

مدلولات النمو الانفعالي في مرحلة الطفولة

د. نبيل عبد الهادي

استاذ مشارك

جامعة القدس



مكتبة المحاسب
للنشر والتوزيع

مخلوقات النمو الانفعالي في مرحلة الطفولة

مدلولات النمو الانفعالي

في مرحلة الطفولة

الدكتور نبيل عبد الهادي

استاذ مشارك

جامعة القدس

مكتبة المحتسب

رقم الاجازة المستعمل ٢٠٠٥/٢/٥١

رقم الايداع لدى مديرية المكتبات

والوثائق الوطنية ٢٠٠٥/٢/٦٢

٣٧٠ر١٥

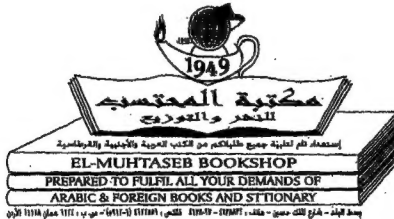
منشورات النمو الاتعمالي في مرحلة الطفولة/نبيل عبد الهادي-صمان مكتبة

المحتسب ٢٠٠٥ ص ١٣٠

١٠ر (٢٠٠٥/٢/٦٢)

علم النفس التربوي-نبيل عبد الهادي

(تمت القهرسة بمعرفة المكتبة الوطنية)



المحتويات

القسم الأول : -

- ٩ الانفعال واتجاهاته التنمائية عند الطفل
- ١١ الوحدة الأولى : مقدمة عن الانفعال .
- ١٢ * - مفهوم الانفعال .
- ١٣ * - طبيعة الانفعال .
- ١٤ * - مظاهر الحالة الانفعالية
- ١٥ * - أثر الانفعال على الحالة الجسمية
- ١٧ * - العوامل الوراثية والبيئية المؤثرة في الانفعال .
- ١٩ * - الدافعية والانفعال .
- ٢٠ * - الانفعال والعوامل المعرفية .
- ٢١ الوحدة الثانية : الاتجاهات العامة في النمو الانفعالي للطفل
- ٢٣ * - التعبير في المنبهات
- ٢٤ * - التعبير في التعبير
- ٢٥ * - الخوف والقلق عند الطفل الرضيع ، العوامل المؤثرة في الاستجابة للخطر والقلق ، علاقة القلق بالشخصية والابعاد النفسية .
- ٣٠ * - الغضب والعدوان - العوامل المؤثرة في استجابة الغضب .
- ٣٢ * - الغيرة والحسد .
- ٣٣ * - الحب ، الحرمان من الحب ، فكرة المرحلة الحرجة ، أهمية الحرمان أثناء الفترات الحرجة .
- ٣٥ * - الاستماع والمثل
- ٣٦ * - التعاطف والمرح

القسم الثاني

الشخصية والنمو الاجتماعي عند الأطفال واتجاهات تفسيره ————— ٣٧

- * الوحدة الثالثة : الشخصية والنمو الاجتماعي في مرحلة
الرضاعة ————— ٣٩
- * الوحدة الرابعة : الشخصية والنمو الاجتماعي في مرحلة
ما قبل المدرسة ————— ٤٩
- * الوحدة الخامسة : النمو الاجتماعي عند الطفل في مرحلة
الطفولة المتأخرة ————— ٦١
- * الوحدة السادسة : بعض الاتجاهات النظرية في تفسير
النمو الاجتماعي عند الطفل ————— ٦٩

القسم الثالث

النمو الخلفي عند الطفل

- * الوحدة السابعة : مراحل تطور النمو الخلفي عند الطفل ————— ٧٧
- * الوحدة الثامنة : أهمية الاخلاق للطفل النامي وعملية
التنشئة الاجتماعية ————— ٨٥
- * الوحدة التاسعة : مشكلات انفعالية ناتجة عن عدم
الشعور بالأمن ————— ٩٣
- * الوحدة العاشرة : مشكلات انفعالية ناتجة عن اضطراب
العادات ————— ١٠٣
- الامتحان التقويمي ————— ١١٣
- المراجع العربية والأجنبية ————— ١٢٧

بسم الله الرحمن الرحيم

مقدمه

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على سيدنا محمد خاتم الأنبياء والمرسلين .
إن الكتاب الذي بين أيدينا ما هو إلا محاولة جادة تحرّص على إظهار التربية التي تؤكد على إيجاد تنشئة الطفل تنشئة متوازنة في جميع المجالات المعرفية والاجتماعية والجسدية والانفعالية حيث يعد النمو الانفعالي من جوانب النمو العامة التي تؤثر في بناء شخصية الطفل وتحديد آراءه واتجاهاته .
ولهذا حاول هذا الكتاب تناول مراحل نمو الطفل الانفعالية ، ومن أجل تتبّع ومعرفة انعكاسات هذا النمو لا بد من متابعتها من قبل الأسرة والمربين والمعلمين ، ولا بد من مراقبة سلوك الطفل حتى يتسنى لهم توجيه سلوكه بشكل مرغوب بشكل ايجابي وجعله أكثر توافقاً وانسجاماً مع البيئة التي ينتمي إليها .
كما تكمن أهمية هذا الكتاب في كونه سيلقي الضوء على تعريف الانفعال ومركباته ومظاهره ، ومدى تأثيره على سلوك الطفل .

كما أن هذا الكتاب سيحقق الأهداف التالية :

- أ- تعريف القارئ بالمفاهيم والنظريات المتعلقة بالنمو الانفعالي .
 - ب- تعريف القارئ في مراحل النمو الأخلاقي وممثلاً في نظرية لورنس كولبرغ .
 - ج- تعريف القارئ بعلاقة النمو الاجتماعي بالأخلاقي .
 - د- تعريف القارئ ببعض المشكلات الانفعالية التي يعاني منها الاطفال .
 - هـ- توضيح بعض البرامج العلاجية المتعلقة بذلك .
- ومن أجل تحقيق أهداف هذا الكتاب فقد قام المؤلف بالاطلاع على عدد من المؤلفات والمقالات والابحاث المتعلقة بذلك .

وانسجاماً مع ذلك فقد قسم الكتاب إلى عشرة وحدات دراسية عالجت موضوع الانفعال حيث توزعت إلى ثلاثة أقسام ، القسم الأول الذي كان بعنوان الانفعال ، اما الوحدة الثانية فكانت بعنوان الاتجاهات العامة في النمو الانفعالي للطفل ، اما القسم الثاني فكان يبحث بموضوع الشخصية والنمو الاجتماعي عند الطفل ، حيث احتوى على الوحدة الثامنة التي تحدثت عن الشخصية وعلاقتها بالنمو الاجتماعي في مرحلة الرضاعة ، أما الوحدة الرابعة فتحدثت عن الشخصية وعلاقتها بالنمو

الاجتماعي في مرحلة ما قبل المدرسة، أما الخامسة فتحدثت عن موضوع النمو الاجتماعي عند الطفل في مرحلة الطفولة المتأخرة أما السادسة فتناولت بعض الاتجاهات والنظريات في تفسير النمو الاجتماعي عند الطفل .

أما القسم الثالث ، فتناول موضوع يعد ذو أهمية وهو بعنوان النمو الأخلاقي لدى الأطفال ، حيث جاءت تحت هذا الموضوع الوحدة السابعة التي تحدثت عن مراحل النمو الأخلاقي عند الطفل ، والثامنة أهمية الاخلاق لدى الطفل النامي وعملية التنشئة الاجتماعية، أما التاسعة فجاءت بعنوان المشكلات الانفعالية الناتجة عن عدم الشعور بالأمن، والمشاركة مشكلات انفعالية ناتجة عن اضطراب العادات.

كما جاء في نهاية الكتاب مجموعة من الأسئلة التقويمية والهدف من وضعها تقييم المعلومات التي استفادها القارئ من هذا الكتاب .

كما الحق بهذا الكتاب قائمة من المراجع العربية والأجنبية التي يمكن لنا أن نرجع لها إذا رغبنا الاستزادة في المعرفة في هذا المجال.

ويمكن التأكيد بأن هذا الكتاب ما هو إلا محاولة جادة لتوضيح هذا المجال ، حيث يمكن الاستفادة منه بتنشئة الأطفال ، راجيا من الله العلي القدير ان يسدد خطانا نحو عملا خالصاً لوجه الله.

والله ولي التوفيق

المؤلف

عمان ٢٠٠٥/٩/١

القسم الاول

الانفعال واتجاهاته النمائية عند الطفل

*** الوحدة الاولى**

مقدمة عن الانفعال

*** الوحدة الثانية**

الاتجاهات العامة في النمو الانفعالي للطفل

الوحدة الاولى

مقدمة عن الانفعال

بنود الوحدة :

* مفهوم الانفعال

* طبيعة الانفعال

* مظاهر الحالة الانفعالية

* اثر الانفعال على الحالة الجسمية

* العوامل الوراثية والبيئية المؤثرة في الانفعال

* الدافعية والانفعال

* الانفعال والعوامل المعرفية

* مفهوم الانفعال *

يمكن تعريف الانفعال بأنه ، حالة توتر يتعرض لها الفرد وهو يستجيب لمواقف معينة في البيئة ، تبعاً لخبراته الشخصية يرافقها تغيرات جسمية فسيولوجية داخلية ، ومظاهر جسمية خارجية ، وقلنا تبعاً لخبراته الشخصية لأن الخبرة الشخصية السابقة للفرد عن أي مثير في البيئة هي التي تحدد نوع الاستجابة وحدتها ، فمثلاً إذا كانت الخبرة الشخصية السابقة للطفل (أين) هي : الخوف من الارانب ، وتعرض الطفل لموقف في البيئة ، أحد عناصره لعبة على شكل أرنب فإن الطفل سيقع تحت تأثير انفعال الخوف ، أما شدة الخوف فيحددها الألم الذي يستجربه المثير للطفل . والخوف هو الحالة الانفعالية (أو الاستجابة الانفعالية) التي تعرض لها الطفل لموقف معين في البيئة واستجاب له بخبراته الشخصية السابقة .

وتوصف الاستجابة الانفعالية (وهي الخوف في المثال السابق) بأنها : استجابة كلية عامة ، لأن الطفل فيها يستجيب للموقف بجميع جوانب حياته وهي : الجسمية الفسيولوجية ، والعقلية المعرفية والاجتماعية والانفعالية .

هذا وتشمل حالات الانفعال التي يتعرضها الأطفال أثناء حياتهم حالات : الغضب والفرح ، والسرور ، والحزن ، والخوف ... الخ ، ويرى العلماء ان الانفعالات التي يتعرض لها الأطفال بشكل عام تؤثر في سلوك الطفل مباشرة ، وخاصة في أنواع السلوك التي تصل بـ : ميول الطفل ، ورغباته ، وعاداته ، وصحته العقلية وقدرته على التكيف .

كما تقدم يلاحظ في مفهوم الانفعال النقاط التالية :-

- ان الانفعال هو : حالة توتر يتعرض لها الطفل .
- يرافق الانفعال تغيرات جسمية داخلية وخارجية .
- يحدث الانفعال نتيجة تعرض الطفل لمواقف معينة ، والاستجابة لهذه المواقف بخبراته الشخصية السابقة .
- ان الاستجابة الانفعالية هي : استجابة كلية عامة .
- يؤثر الانفعال مباشرة على أنواع السلوك التي يقوم بها الطفل في البيئة .

* طبيعة الانفعال *

ان فهم طبيعة الانفعال يتطلب بالضرورة معرفة : خصائصه وشروطه ، وانواعه ، ومن أهم الخصائص التي تميز الانفعال ما يلي :

أ - ان الانفعال هو : تغير مفاجئ يتعرض له الطفل ويتناول جميع جوانب حياته دون أن يختص بجانب معين من جسمه ، فهو : استجابته كلية عامة .

ب - ان الانفعال هو : حاله شعوريه ، يحس بها الطفل ، ويتمكن من وضعها ، ويمكن العلماء من التمييز بين حالات الانفعال عن طريق : الاحساس والوصف .

ج - للانفعال مظهر عضوي داخلي ، ينشط الطفل ويجعله في حالة استعداد أو تهيؤ للعمل .

د - للانفعال مظهر خارجي ، يلاحظ عند الطفل عن طريق التغيرات الجسمية الخارجية التي ترافقه مثل : احمرار الوجه ، تشنج العضلات ... الخ .

وتشمل الشروط التي يجب توفرها لحدوث الانفعال ما يلي :

أ - المثير أو المنبه ، وقد يكون خارجياً مثل : سماع خبر مفرح أو محزن .
أو داخلياً مثل : تذكر حادثه مفرحه أو موقف محزن .

ب - انسان بجهاز عصبي فعال وخبرات بيئيه سابقه ، حيث يستقبل الجهاز العصبي المثيرات المختلفه ، يستثنى من ذلك الانسان الذي يتناول المسكرات أو المخدرات أو المهدئات وذلك لأن هذه المواد تؤثر على قابلية الانفعاليه فهي تكون ضعيفه بسبب تخدير الجهاز العصبي .

ج - الاستجابة الانفعاليه ، ويستدل عليها بما يصاحبها من حالات وجدانيه مثل الفرح ، أو الحزن أو الخوف .

هذا وصنف العلماء حالات الانفعال التي تظهر عند الاطفال حسب تأثيرها على الطفل الى نوعين هما :

- سارّه ، وتدخل فيها حالات : الفرح والضحك والسرور .. الخ .
- غير سارّه وتدخل فيها حالات الحزن والغضب والخوف ... الخ .

- وحسب حدثها في نوعين آخرين هما :
- وجدانيه وتدخل فيها حالات : السرور والفرح والخوف .. الخ .
- انفعاليه وتدخل فيها حالات : الغضب الشديد ، الخوف الشديد .. الخ .
- وحسب تركيبها في نوعين أيضاً وهما :
- أوليه (بسيطة) وهي : انفعالات مفردة غير معقدة في تكوينها مثل : الخوف والسرور والغضب ... الخ .
- مركبة وهي : انفعالات معقدة في تكوينها لأن كل انفعال منها يتكون من عدة انفعالات مثل : الدهشة والغيرة .

* مظاهر الحاله الانفعاليه *

حصر العلماء المظاهر الدالة على وجود انفعال عند الطفل في مظهرين رئيسيين هما :

المظهر الفسيولوجي ، والمظهر السلوكي .

أ- المظاهر الفسيولوجيه

- وأمكن التعرف على هذه المظاهر من خلال الدراسات التي أجراها لندزلي (Lindsley) عام ١٩٥١ م حيث كشفت هذه الدراسات عن المظاهر التاليه :
- التغير في درجة التوصيل الكهربائي لجلد الطفل و تم تحديد هذا التغير عن طريق مقياس استجابة الجلد الجلفانيه (Gelvanic skin Response) G . S . R
- التغير في ضغط الدم وعدد ضربات القلب ومن مظاهره : احمرار الوجه عند الغاضب وشحوبه عند الخائف .
- التغير في سرعة التنفس ومن مظاهره : السرحه في عمليتي الشهيق والزفير عند الغاضب والخائف ،
- التغير في درجة حرارة الجسم ، ومن مظاهره : احمرار الوجه عند الغاضب وبرود اليدين ورطوبتهما عند الخائف .

- التغير في حجم بؤبؤ العين ، ومن مظاهره : ضيق الحدقتين عند الغاضب واتساعهما عند الخائف .
- التغير في افرازات الغدد اللعابية ، ومن مظاهره جفاف الفم والشفتين عند الخائف والغاضب .
- التغير في نبضة الصوت ، ومن مظاهره : التلعثم عند الخائف ، والحشرجة الصوتية عند الغاضب .
- وهناك تغيرات أخرى منها : افتداد عضلات الجسم والارتعاش ووقوف شعر الرأس ، والزيادة في كمية البول .

ب- المظاهر السلوكية للانفعالات

- ومن أهم المظاهر السلوكية للانفعالات ما يلي :
- التغير في تعبيرات الوجه ومن مظاهره : وضع أجزاء الوجه عند الغاضب .
- التغير في كلام الفرد وتعبيراته اللفظية ومن مظاهره : السرعة في النطق والتعلم عند الخائف .
- التغير في النشاط العقلي ومن مظاهره : عدم التركيز أثناء عملية التفكير عند الخائف والغاضب معاً .
- هذا ويتفق العلماء في مجال المظاهر السلوكية المرافقة لحالات الانفعال انه : يمكن اكتساب هذه التغيرات عن طريق التعلم .

* أثر الانفعال على حاله الجسميه *

قلنا بأن الطفل وهو ينمو في المجتمع الذي يعيش فيه يواجه مثيرات متعددة وأنه يستجيب لمثيرات معينة (مثيرات انفعاليه) مثل الحب والكره ، والاشباع والجوع ، والخبره العقلية الكافيه وغير الكافيه والصحه والمرض .. الخ بحالات من التوتر (حالات انفعاليه) مثل : الغضب والفرح والسرور والخوف .. الخ ، وأن حدة الانفعال تتحدد في ضوء شدة

المثير ، وأنه يرافق هذه الانفعالات تغيرات جسميه داخلية وخارجيه تتحدد في ضوء حدة الانفعال .

وحيث أن التغيرات الجسميه الداخليه والخارجيه هي التي تحدد كميّه النمو للحالة الجسميه عند الطفل لذا يمكن القول بأن هناك علاقه بين الانفعالات والنمو الجسمي تحدها التغيرات المرافقه للانفعالات وإذا عرفنا أن هذه التغيرات لا تتأثر مباشره بالانفعالات وإنما من مدى التوتر في الجهاز العصبي الذي تؤثر فيه الانفعالات لذا أمكن القول بما يلي :

- أن هناك علاقه بين الانفعالات والنمو الجسمي .

- أن هذه العلاقه غير مباشره لأنها تظهر من خلال عمل الجهاز العصبي في النمو الجسمي ، والانفعالات في عمل الجهاز العصبي ، ومن مظاهر تأثير الانفعالات في عمل الجهاز العصبي ما يلي :

١ - الزيادة في عدد دقات القلب والسرعه في التنفس واشتداد العضلات والزيادة في كمية البول ، والتغير في إفرازات الغدد ، والتغير في درجة حرارة الجسم .

٢ - الزيادة في إفراز الغده فوق الكلويه أو الغده الكظرية مما يزيد من إفراز (الأدرنالين) .

٣ - رفع درجة استعداد الطفل وتهيؤه لأعمال جسميه قويه .

ومن المعروف أن الزيادة في إفراز الأدرنالين في الجسم يمنع سيل العصارة الهضميه ويعطل عملية الهضم ، كما أن الزيادة في الاستعداد تجعل الطفل متوتر الأعصاب وهذا يعني أن الطفل في حالة الانفعالات الحاده تتمطل عنده عملية الهضم ويقع تحت تأثير فقدان الشهيه للطعام ، ويضطرب تفكيره بسبب الارهاق وتوتر الأعصاب .

ونتيجة لذلك نقول بأن الانفعالات الحاده تؤدي الى تقليل كمية التغير في النمو الجسمي وفي المقابل تؤدي الانفعالات المتوازنة الى زيادة كمية التغير في النمو الجسمي .

ويمكن تحديد أثر العلاقه بين الانفعالات والنمو الجسمي على النحو التالي :

- لا يوجد علاقه ارتباطيه بين النمو الجسمي والانفعال بدرجة متديه .

- يرتبط الانفعال بدرجة متوسطه بعلاقه طرديه مع النمو الجسمي .

وهذا يعني أن الطفل يحتاج من أجل النمو الجسمي الى درجة من الانفعال وأن هذه الدرجة يجب أن تكون متوسطه في الحده .

* العوامل الوراثية والبيئية المؤثرة على الانفعال *

يلاحظ عند تتبع جهود العلماء في مجال الانفعال أن هناك اتفاق حول الحقيقة القائلة بأن الطفل يرث عن والديه إلى جانب تكوينه الجسمي (من عضلات وأعصاب وأطراف وصفات لونه وأخرى طويلة) الاستعداد لتشكيل الهيكل النفسي الخاص به ، عن طريق الخبرات العقلية والانفعالية التي يكتسبها من البيئة كلما تقدم في عمره الزمني وأنه يمكن التأكد من ذلك عن طريق :

مواجهة طفلين من أسرة واحدة لموقف انفعالي واحد ، وتسجيل استجابات كل منهما للموقف وملاحظة الاختلاف بين الاستجابات لكل منهما ، رغم التشابه في الظروف البيئية ، أو عن طريق : ملاحظة طفلين في أحد الصفوف الدارسية حصلوا على علامتين متشابهتين في اختبار ما ، وملاحظة ما تثيره كل علامة في نفس صاحبه من سرور أو ألم .
وبناءً على ذلك يمكن القول بما يلي :

- أن الانفعال عند الطفل يتشكل في ضوء الاستعداد الانفعالي الذي يرثه الطفل عن والديه .

- أن الانفعال عند الطفل ينمو في ضوء الخبرات التي يكتسبها من البيئة كلما تقدم في عمره الزمني .

- أن الهيكل النفسي للطفل يتشكل عن طريق : الخبرات العقلية والانفعالية التي يكتسبها وهو يسير في عملية النمو أو أن شخصية الطفل لا تتكامل إلا بعد أن يتشكل الهيكل النفسي الخاص به أو التركيب السيكولوجي له .

ونتيجة لذلك ظهرت الحاجة إلى توفير بيئة سيكولوجية (نفسية) للطفل من أجل مساعدته على النمو الانفعالي . وتتضمن البيئة النفسية عادة العوامل التالية :

١ - المحبة الخالصة للطفل وتوفر عن طريق تلبية حاجات الطفل في الحدود المقبولة ، وتكوين شعور لديه أنه مقبول من جميع الأفراد من حوله ، إن المحبة الخالصة للطفل تجعل جسمه يستفيد من جميع العوامل المادية المقدمة إليه في البيئة مهما كان قدرها مثل : الطعام القليل ، الرياضة الكثيرة .

٢ - السعادة الروحية وتوفر عن طريق القناعة بالكسب الحلال فمثلاً يُلاحظ أن الأجير

أو الفلاح البسيط الذي لا يملك قوت يومه قد يكون أسعد حالاً وأهنأ بالاً وأقوى صحة من كثير من الناس لأن السعادة الروحية المتوفرة لديه تموضه عن نقص الغذاء والترف المادي في الحياه ، ومثله في ذلك الطفل الذي يربى في بيت تغمره السعادة الروحية والتي يكتسبها من والديه وذويه .

٣ - الطموح المعتدل ، ويتوفر عن طريق توجيه الطفل لكي يكون واقعياً في أهدافه ، عملياً في تصوراتهِ ، ديناميكياً في إجراءاته قنوعاً في كسبه متميماً لعمله .

٤ - البعد عن الترف الزائد والحمايه المستمره لأن الترف الزائد يجعل منه طفلاً مدلاً ، قليل الثقه بالنفس ، كثير الاعتماد على من هو أكبر منه سناً ، وفي نفس الوقت تعمل الحمايه الزائده للطفل على تشكيل عقد الخوف من عوامل الحياه لديه والحرص الدائم على الخوف من الموت .

٥ - المشاركه لأفراد المجتمع ، لأن البيئه التي توفر لأفرادها عنصر المشاركه في الأعمال تبعدهم عن الانطواء والخوف من الآخرين .

ويلاحظ من استعراض العوامل التي تشكل البيئه السيكولوجيه (النفسيه) أنها تفعل في نفس الطفل أكثر مما تفعل البيئه الماديه وقد أثبتت بعض الدراسات أنه ليس من الضروري وجود ارتباط بين البيئه الماديه والبيئه النفسيه لأن البيئه النفسيه السليمه قد تتوفر في بيئات ماديه فقيره وقد لا تتوفر في بيئات ماديه غنيه والعكس صحيح ومن العوامل التي تؤثر سلبياً على نمو الانفعال عند الطفل ما يلي ،

- صراع الشخصيه ويظهر ذلك من خلال التنافس بين الأفراد في البيئه الواحده وتسابق الأفراد في حب الظهور في المجتمع .

- الطموح المبالغ فيه ، ويتشكل عند الطفل عادة من الاحلام والأوهام والخيالات الزائده والبعد عن الواقع العملي .

- الانطواء أو البعد عن بقية أفراد المجتمع وعدم الاندماج معهم .

* الدافعية والانفعال *

يواجه الدارس لمحركات السلوك صعوبة في وضع حدّ فاصل بين مفهومي ' الدافع والانفعال ، نظراً لما بين المفهومين من علاقة وثيقة فالدافع هو حالة توتر يتسبب في ظهورها حاجة ، تحرك سلوك الطفل نحو ما يشبع هذه الحاجة (أو الهدف) وذلك من أجل التخفيف من حدّة التوتر .

فالجوع على سبيل المثال هو دافع يتسبب في ظهوره الحاجة الى الطعام وهو الذي يحرك سلوك الطفل نحو البحث عن الطعام لتحقيق الاشباع والتخفيف من حدّة التوتر .

أما الانفعال فهو حالة توتر يتسبب في ظهورها شعور الطفل بعدم الراحة ، فيسعى الطفل نحو إزالة التوتر والشعور بالراحة فالخوف من الظلام انفعال يتسبب في ظهوره شعور الطفل بعدم الراحة ، فيسعى الطفل نحو إزالة التوتر والشعور بالراحة ، فالخوف من الظلام انفعال يتسبب في ظهوره شعور الطفل بعدم الراحة اثناء سيره في الظلام أو بقائه فيه لذا يتجنب الطفل الاماكن المظلمة من أجل الشعور بالراحة .

ومن المعروف أن حالات التوتر التي تحدث عن الدوافع هي التي تحرك حالات الانفعال والشعور بعدم الراحة .

وتنتيجة لذلك يمكن القول بما يلي :

- ان كلاً من الدافع والانفعال هو حالة توتر .
- ان الدافع يظهر من أجل اشباع حاجة عند الطفل .
- ان الانفعال يظهر من شعور الطفل بعدم الراحة .
- ان الدافع هو الذي يحرك الانفعال عند الطفل .
- ان الانفعال هو الذي يرتبط بالسلوك المدفوع فانفعال الغضب على سبيل المثال يرتبط مباشرة بسلوك المشاجرة وانفعال الخوف يرتبط بسلوك الهرب ، كما أن انفعال الختان يرتبط بسلوك الأمومة .

هذا وتظهر الاستجابة الانفعالية للطفل في عدة مواقف وظروف يمكن تلخيصها على النحو التالي :

١ - عندما يكون الدافع على درجة عالية من القوة وذلك لأن قوة الدافع هي التي تزيد من

احتمال ظهور الاستجابة الانفعالية .

٢ - عندما يحيط الدافع وذلك لأن احباط الدافع يعني عدم اشباع الحاجة التي ظهر من أجلها الدافع وبالتالي ظهور استجابة انفعالية وتحدث الدوافع عادة في المواقف التي يصعب فيها على الطفل الوصول الى حالة اشباع من البيئه أو في الحالات التي يصعب على الطفل فيها الحصول على هدفه .

٣ - عندما يُشبع الدافع فجأة وذلك لأن اشباع الدافع فجأة يبقي الطفل تحت تأثير الانفعال . فمثلاً اذا تحقق النجاح لأحد الأطفال فجأة فإنه ستظهر عنده استجابة انفعالية . وفي ضوء ما تقدم يمكن القول بأن العلاقة التي تربط بين الانفعال والدافع تتميز بأنها علاقة ارتباطية تلازميه تجعل من الانفعال دافع في حد ذاته .

* الانفعال والعوامل المعرفيه *

تشير الدراسات التي أجراها العلماء في مجال التعرف على العوامل التي تؤثر على الانفعال ، الى القول بأن الثقافات تختلف فيما بينها من حيث المثيرات الانفعالية ودرجة التعبير عنها وطريقة التعبير عنها أيضاً وحدد العلماء الحالة الانفعالية للطفل بالمظاهر التالية :

- وجود موقف معين يفسره الطفل في ضوء خبراته الشخصية .

- استجابته جسميه خارجيه تظهر على شكل تعبيرات لغويه أو تغيرات في ملامح الوجه أو حركات جسميه أو كلها مجتمعه ، وحيث أن الخبرات الشخصية للطفل تكتسب من البيئه التي يعيش فيها وأن المواقف (المثيرات) التي تبعث على الانفعال وطريقة التعبير عنها تقع ضمن ثقافة المجتمع ، وأن اللغة التي يُعبر به عن الانفعال هي من وسائل الاتصال الاجتماعي وأنها جميعاً تندرج في إطار العوامل المعرفيه ، لذا يمكن القول بأن العوامل المعرفيه تؤثر في حالات الانفعال عند الطفل وأن تأثيرها ينعكس في الأمور التالية :

- في تحديد نوع المثيرات الانفعالية .

- في تحديد خطوات طريقته التعبير عن الانفعال .

- في زيادة أو نقصان درجة التعبير عن الانفعال .

الوحده الثانيه

الاتجاهات العامه في النمو الانفعالي للطفل

* التغير في المنبهات

* التغير في التعبير

* الخوف والقلق عند الطفل الرضيع ، العوامل المؤثره في الاستجابه للخوف والقلق ، علاقه القلق بالشخصيه والابعاد النفسيه .

* الغضب والعدوان - العوامل المؤثره في استجابة الغضب .

* الغيره والحسد .

* الحب ، الحرمان من الحب ، فكرة المرحله الحرجه ، أهميه الحرمان اثناء الفترات الحرجه

* الاستمتاع والملل

* التعاطف والمرح

* التغير في المنبهات *

قلنا بأن الانفعال حالة توتر يتعرض لها الطفل وهو يواجه مواقف في البيئة وأن المشيرات أو المنبهات في هذه المواقف هي التي تسبب في ظهور التعبيرات الانفعالية لديه وأن مظاهر هذه التعبيرات عند الطفل هي : البكاء ، والحب والفرح والغضب والخوف والغيره .
وتجميع الدراسات التي أجراها العلماء في مجال الانفعال ان مظاهر الانفعال عند الطفل تتعرض للتطور والتغير كلما تقدم في عمره الزمني .

ففي دراسة (البريدجن) قامت بها في إحدى المستشفيات للتعرف الى مظاهر الانفعال عند الطفل حاولت فيها تسجيل التمايز الانفعالي لدى ٦٠ طفلاً تتراوح أعمارهم ما بين يوم واحد وستين وكانت تلاحظهم ملاحظة دقيقة طيلة اليوم حيث سجلت نتائج هذه الدراسة على الشكل التالي :

١٥ شهر	الخوف	الغيره
١٢ شهر		
٩ أشهر	التقرز	
٦ أشهر		الغضب
٣ أشهر		الضيق
الميلاد		الاستناره العامة

* ويلاحظ من الشكل أن مظاهر الانفعال عند الطفل تبدأ بالتمايز بعد الولادة مباشرة ، وأن الغيره تظهر في عمر متقدم الى حد ما عن المظاهر الاخرى .
وحيث ترتبط هذه المظاهر باستجابات الطفل الانفعاليه وأن هذه الاستجابات هي محصلة للمنبهات في البيئة لذا يمكن القول بأن هناك علاقه ترابطيه بين مظاهر الانفعال والمنبهات في البيئة .
وتنتيجة لهذه العلاقه يمكن القول بأن المنبهات في البيئة تتعرض أيضاً للتطور والتغير .

ودليلنا على ذلك في انفعال الخوف مثلاً ، حيث يثار عند الطفل في مرحلة الطفولة المبكرة من وجود أجسام غريبة أو أصوات مفاجئة أو من الألم أو لفقدان شخص عزيز ، في حين أن الخوف في مرحله متقدمه يثار من منبهات تزداد عدداً ونوعاً ليصبح الطفل يخاف من الحيوانات والظلام ، والإشباح والموت والغاريت وغيرها .
ومن الجدير بالذكر أن التغير في المنبهات البيئية هو الذي يساعد في زيادة خبرات الطفل انفعالياً كمّاً ونوعاً .

* التغير في التعبير *

يمكن تعريف التعبير بأنه : عملية يتم خلالها نقل الافكار من المتكلم الى السامع ، وقد تحدث هذه العملية عن طريق الاشارة أو عن طريق الرموز اللفظية .
وتشير الدراسات التي أجراها العلماء في مجال التعبير عند الطفل بأن القدرة التعبيرية عند الطفل تتمرض للتطور والتغير بعد الولادة مباشرة ويمكن تلخيص هذه الدراسات على النحو التالي :
* دراسة مكارثي ، عام ١٩٥٤م حيث أشارت بأن الطفل أو الأطفال يتعلمون التعبير اللفظي مع الزمن وبالتتابع .
* دراسات شومسكي في أواخر الخمسينات ، حيث أشار فيها الى ان الأطفال يتعلمون التعبير اللفظي كلما تدرجوا في النضج .
* وفي دراسات أخرى أشارت بأن الطفل الوحيد لديه مقدرة على التعبير أكثر من غيره وذلك لأن اختلاطه مع الكبار يكون كثيراً .
* وفي مجال التطور التعبيري عند الطفل ، أشارت الدراسات الى أن التعبير اللفظي عند الطفل يمر بثلاث مراحل هي :

- أ - الصراخ غير المميز وفيه يصعب التمييز بين صراخ الجوف أو الخوف أو الألم .
- ب - الصراخ المميز وهو عبارته عن إيماء الى الجوع أو الضيق .
- ج - مرحلة الفثره وتحدث في الشهر الثاني من العمر تقريباً وهي بداية مرحلة الكلام

وهذا يعني أن الطفل يتعرض وهو ينمو إلى تغيرات في الجوانب التعبيرية كمية ونوعية ،
 وأنها تتحد كمياً في ضوء عدد المثيرات ونوعياً في ضوء نوع المثيرات .
 ونتيجة لذلك نقول بأن القدرة على التعبير عند الطفل تتأثر بعاملين اثنين هما : الخبرات
 وكمية المثيرات حيث يلاحظ أن إزدياد قدرة الطفل على التعبير تتوقف على تنوع الخبرات
 وكمية المثيرات .
 ومن الجدير بالذكر أن التغير في المثيرات هو الذي يثري البيئة المحيطة بالطفل ،
 ويساعده هذا الإثراء في تنمية عملية التفكير .

* الخوف والقلق وتطوره عند الطفل الرضيع *

أ - الخوف Fear

- تعريف الخوف

يمكن تعريف الخوف بأنه ، حالة انفعالية تظهر عند الطفل نتيجة لتعرضه لموقف خطر أو
 لسماع خبر غير سار .

مظاهر الخوف

- ومن المظاهر التي يستدل من خلالها على وجود الخوف ما يلي :
- * مظاهر فسيولوجية ، وتظهر على شكل توتر في العضلات .
- * مظاهر نفسية وتشمل الشعور بالضييق والقلق .

- مستويات الخوف

- ويعرف للخوف ثلاث مستويات هي :
- * الخوف الواقعي ويطلق على الخوف الناتج من وجود خطر حقيقي في البيئة مثل حيوان
 مفترس ، سيارة مسرعة .

* الخوف غير الواقعي : ويطلق على الخوف الناتج عن وجود خطر غير حقيقي أو وهمي وعادة يظهر هذا النوع من الخطر عن طريق التصور والخيال مثل : تصور المفاريت ، تصور الاشباح .

* الخوف المرضي ويطلق على الخوف الناتج عن وجود خطر حقيقي ومجموعة تخيلات أو تصورات مثل : الخوف من الظلام وتصور المفاريت .

- وظائف الخوف

أثبتت الدراسات أن للخوف وظيفتان هما :

* وظيفة صحيه ، وتتحقق من خوف الطفل من أخطار البيئه ، مثل الخوف من الحيوانات المفترسه ، الآلات ، السيارات المسرعه وذلك لان الخوف من هذه الاشياء يدفع الطفل للمحافظه على حياته .

* وظيفة غير صحيه : وتظهر من المبالغة في شدة الخوف ، حيث تؤثر هذه الحاله سلبياً في عملية النمو مثل : كثرة البكاء والانسحاب والانكماش والاحتجاج ، واستجداء المساعده وغيرها .

ب- القلق

- تعريف القلق

يُعرّف القلق بأنه : حالة انفعاليه تحدث نتيجة لمواقف وهميه غير حقيقيه ، والقلق هو مستوى من مستويات الخوف يقابله فيها الخوف غير الحقيقي أو الوهمي .

- دوافع القلق

وتشمل الدوافع التي تساعد في ظهور القلق ما يلي : دوافع العدوان والحب والرغبات الاتكاليه وهي دوافع ذاتيه تخضع لمبدأ العقاب والتحريم ، وحيث أنها كذلك لذا يصعب على الطفل التعبير عنها صراحه فتتوزل لتستقر في عالمه الداخلي كخبرات مؤلمه وتظهر عندما تنهياً ظروف جديده ، فمثلاً يؤدي خوف الطفل من أن يتعرض لرفض والديه الى ظهور قلق عند

الطفل يتمثل في القلق من ولادة طفل جديد^١

١- تطور الخوف والقلق .

يتعرض الخوف عند الطفل الرضيع للتطور بحيث يتميز كلما تقدم 'الطفل بعمره الزمني ويلاحظ أن هذا التطور يسير وفق المظاهر التالية :

* بعد الولادة . يجمع العلماء أن انفعالات الطفل بعد الولادة هي استنارات عامة وأنه من الصعب أن نطلق عليها انفعالات لأن الانفعالات تحتاج الى مستوى من النضج في الجهاز العصبي لم يصله الوليد بعد .

* من الولادة وحتى عمر سنتين ، يلاحظ أن الطفل يخاف من أشياء واقعية مثل الأشياء الغريبة الأصوات العاليه ، الأماكن الجديدة ، وغيرها .

* أما بعد سنتين ، يلاحظ أن الطفل يخاف بعض التصورات والتخيلات مثل ، العفاريت الأشباح القول : أو أبورجل مسلوخه ..

وهذا يعني أن الخوف يتطور من الاستجابة للأشياء المحسوسة الى الاستجابة للأشياء غير المحسوسة .

دراسات حول القلق والخوف

وأثبتت الدراسات التي أجراها العلماء في مجال الخوف والقلق ما يلي :

* أن الطفل الذي يتمتع بدرجة ذكاء عاليه يكون أكثر خوفاً من الطفل الذي يتمتع بدرجة متدنيه من الذكاء وذلك لانه :

١ - يتمتع بقدرة عالية على التصور .

٢ - يتمتع بخيال واسع ليس له حدود .

٣ - يمتلك قدرة عاليه على التأمل والتفكير .

* أن هناك فروق فرديه بين الأطفال من حيث القابليه للخوف .

* أن مخاوف الأطفال ليست ثابتة فهي تتعرض للتغير .

* أن الطفل الذي يخاف من النار في حجرته يظهر عليه الخوف من أي صوت في الغرفة .

- * ان وجود درجه معقوله من التلقى عند الطفل يؤدي الى التعلم .
- * ان التلقى الشديد عند الطفل هو الذي يعيق عملية التعلم .
- * ان ما ينظم العلاقه بين التلقى والتعلم هو قانون يركس Yerks - Dodson
- * يتمتع طفل الروضة بدرجة عاليه من التلقى لأنه يميل باستمزار الى الاحتكاك بالآخرين والالتيااء للأشياء .
- * وتناولت بعض الدراسات تصنيف أسباب الخوف عند الأطفال ومن هذه الدراسات ما يلي :

أ - دراسة فرويد (Frued)

- حيث صنف فرويد الخوف عند الأطفال في بعدين هما :
- مخاوف حسيه (موضوعيه حقيقته) وفيها يرتبط الخوف عند الأطفال بالموضوعات المحسوسه مثل : الحيوانات ، والفأر ، والظلام .
- مخاوف غير حسيه (مخاوف عامه غير محدوده) وفيها يرتبط الخوف عند الأطفال بأشياء غير محسوسه مثل : القول ، والمفاريت والمارد .

ب - دراسة ايزنيك (Eysenek)

- ووضع ايزنك الخوف عند الأطفال في سبعة ابعاد وهي :
- مخاوف من الحيوانات مثل الخوف من الكلاب والتقطط والافاعي .
- مخاوف من مشاعر العداوه والآخرين مثل : الخوف من الناس الغاضبين أو من المشاجرات .
- مخاوف من الموت مثل : الخوف من الجروح ، والدم ، والعمليات الجراحية .
- مخاوف أخلاقيه مثل : الخوف من الانتحار أو المذاب في الآخرة .
- مخاوف من النقد الاجتماعي مثل : الخوف من نقد الناس أو الفشل أو تحمل المسؤوليه .
- مخاوف من الظلام مثل : الخوف من الوحشه أو العزله .
- مخاوف من الاماكن الخطره مثل : الخوف من السفر بالطائرات أو الخوف من المياه العميقه .

العوامل المؤثرة في الاستجابة للخوف والقلق

- وتشمل العوامل التي تؤثر في استجابة الخوف والقلق عند الطفل ما يلي :
- * الآباء . ويظهر هذا الأثر من معاملة الآباء للطفل والتي تتذبذب بين الاستقرار وعدم الاستقرار في أحيان أخرى كذلك في استخدام المقاب القاسي والقيود على أنواع السلوك التي تكون غير مرغوبة من وجهة نظر الآباء .
- * التعلم والخبرة وقد أثبتت الدراسات أن الطفل الذي يتمتع بدرجة عالية من الذكاء وبقدرة عالية على التأمل والتفكير يكون أكثر خوفاً من الأطفال اللذين يتمتعون بدرجة متدنية من الذكاء .
- * الظروف الثقافية وأثبتت الدراسات أن الأطفال الذين يعيشون في ظروف ثقافية عالية يكونون أكثر حذراً في الحياة من الأطفال الذين يعيشون ظروفًا ثقافية قاسية .
- * الظروف الاجتماعية والاقتصادية وتشير الدراسات أن الظروف الاجتماعية المحسنة للطفل وكذلك الظروف الاقتصادية له تجعله أكثر حذراً في الحياة وبالتالي أكثر خوفاً من غيره من الأطفال .
- * الخيال ومن المعروف أن الطفل بعد الفانية من عمره يستجيب انفعالياً عن طريق الأخطاء الحقيقية والتصورات وهذا يعني أن الخيال من العوامل المؤثرة في استجابة الخوف والقلق .

القلق والشخصية والابعاد النفسية

قلنا بأن مفهوم القلق يتضمن النقاط التالية :

- ١ - مركب انفعالي
- ٢ - يظهر نتيجة لتطور الخوف عند الطفل من الأشياء والموضوعات المحسوسة مثل (الحوانات أو الظلام أو الأماكن الجديدة) إلى الأشياء والموضوعات غير المحسوسة (مثل المفاريت والقبول والمارد) ، تتحول أثناء النمو إلى مخاوف اجتماعية (الخوف من عدم التوافق الاجتماعي ومخاوف أسريه (الخوف من تفكك الأسرة) ومخاوف

اقتصاديته (الخوف من الفقر والبطالة) ومخاوف خلقية (الخوف من الوقوع في الالئم) .

٣ - يتولد من القلق عند الطفل خبرات سيئة غير مقبولة وعادات غير صحيحة وكذلك حيل دفاعية مثل : التبرير ، والانكار والنسيان والكبت والاستقاط وغيرها .

وحيث أشارت الدراسات التي أجراها العلماء في مجال القلق أن درجة القلق هي التي تنظم العلاقة بين نمو الشخصية المتوازنة وغير المتوازنة عند الطفل من النواحي : الفسيولوجية والاجتماعية والعقلية المعرفية وذلك حسب قانون (يركس - دوسن) فهذا يعني أن ارتفاع أو انخفاض درجة القلق عند الطفل هي التي تؤثر على جوانب نموه وهي التي تؤدي الى الاضطراب في الجوانب الشخصية في حالة ارتفاعها وإلى التبدل في الشخصية في حالة انخفاضها وأن درجة معقوله من القلق هي التي تنظم العلاقة بين القلق والشخصية وتظهر الشخصية المتوازنة والابعاد النفسية المؤثرة في ظهور الشخصية غير المتوازنة .

كما تقدم يلاحظ ان هناك علاقه ارتباطيه بين القلق والشخصية والابعاد النفسيه وهي علاقه ايجابية تظهر من درجة القلق المتوسله والتي يفترض ان يحافظ عليها المشرفون على تربية الطفل من أجل ايجاد شخصيه متوازنة من جميع الجوانب .

* الغضب والعدوان *

تعريف الغضب والعدوان

يُعرّف الغضب بأنه حالة توتر يستجيب بها الطفل نتيجة لشعوره بالاحباط ويشعر الطفل بالاحباط اذا لم يتمكن من الحصول على حاجة من حاجاته الاساسيه وذلك لوجود عائق .

والعدوان حاله ملازمه للغضب تظهر نتيجة لشعور الطفل بالذاتيه . فمثلاً اذا حجز الطفل من عمر سنتين عن الوصول الى المكان الذي يريد من أجل الحصول على الحلوى وعجز أيضاً عن التعبير بالكلمات عن رغبته فإنه يواجه موقفاً احباطياً ولانه غير قادر على ضبط انفعالاته يلجأ الى الاستجابة لهذا الموقف بالغضب وقد يلزم الغضب عمليه ضرب أو شتائم بكلمات غير لائقة عندها نقول بأن الطفل في حالة غضب يلزمها عدوان .

دراسات حول الغضب والعدوان

- * تؤكد نتائج الدراسات التي أجراها العلماء في مجال الغضب والعدوان ما يلي :
- * أن فرض قيود على حركة الطفل هي التي تعمق إشباع حاجاته الأساسية .
- * أن التنافس بين الاخوه هو الذي يولد عند الطفل الشعور بالاحباط .
- * أن العقاب ليس وسيلة ناجحة لمعالجة الغضب وإنما هو محاولة لاسفكات الطفل أثناء ثوبه لا جدوى منها .
- * أن الصراخ في وجه الطفل أثناء حالة الغضب يعطيه نموذجاً من المواقف العصبية والاحباط .
- * أن مقابلة الغضب بالهدوء والتحدث بالكلام الرقيق الناعم هو الذي يساعد في تهدئة الغضب وتهذيبه .
- * تعبر الاناث عن حالة الغضب بالبكاء .
- * تلازم حالات الغضب عند الذكور العدوانييه مثل : الضرب والرفس وعداها .
- * ان التبريم (Sulkiness) هي استجابته عن الغضب .
- * ان التفوه بكلمات أو عبارات فيها كراهية للناس أو الحياة هي استجابات عن الغضب .
- * تتطور حالات الغضب أثناء عملية النمو تدريجياً كما يلي :
- أ - يمر الطفل عن حالات الغضب بالبكاء .
- ب - ان الطفل في مرحلة الطفولة المبكرة يمر عن الغضب بالضرب والمض والرفس .
- ج - تظهر حالات الغضب عند الكبار على هيئة نظرات حاقدته أو نظرات بارده فيها استهزاء أو زمجرة بالانفاس .

- العوامل المؤثرة في استجابة الغضب

- وتشمل العوامل التي تساعد في ظهور حالات الغضب والعدوان عند الطفل ما يلي :
- ١ - ظروف خاصة بطبيعة الطفل ، ويؤكد الاكلينيكيون ان الغضب حاله طبيعيه (بداييه اوليه) تظهر عند جميع الاطفال في البدايه ثم تهذب عن طريق شعور الطفل بالأمن .

- ٢ - مواقف خاصه بالوالدين والاسره وتشمل المواقف التي تعمل على اعاقه حركه الطفل والحد من تحقيق الاستقلال في البيئه وكذلك التنافس بين الاخوه وفي هذه المواقف يرى الكبار ان الصغار عاجزون عن تحقيق حاجاتهم فيلجأون الى تحقيق حاجاتهم أو منعهم من تحقيقها جزئياً أو كلياً مما يتسبب في ظهور انفعال الغضب أولاً ثم العدوان .
- ٣ - الظروف الاقتصاديه والاجتماعيه حيث يرى العلماء ان الطبقات الاجتماعيه والاقتصاديه الدنيا تكون أكثر احتمالاً للغضب والعدوان من الطبقات ذات المستويات الاجتماعيه والاقتصاديه العليا .

* الغيره والحسد *

- تعريف الغيره والحسد : يُعرّف الحسد بأنه : الرغبه في امتلاك ما يمتلكه الغير أو الحصول على امتيازات تماثل الامتيازات التي يتمتع بها شخص آخر في أي جانب من الحياه .
- فمثلا اذا شعر (احمد) أنه يتمنى الحصول على الامتيازات الماليه التي يتمتع بها زميله (سعيد) في العمل نقول بان شعور أحمد هو شعور بالحسد أما الغيره فهي : الشعور باغتصاب فرد اخر لما تعتبره هو لك .
- وفي المثال السابق اذا تطور شعور أحمد الى حد اغتصاب هذه الامتيازات خفيه نقول بأنه يتمتع بشعور الغيره .
- * ان التشابه بين ظهور كل من الحسد والغيره يظهر في التنافس حول شخص آخر .
 - * ان الاختلاف بين الشعور بالحسد والشعور بالغيره يظهر في درجة التنافس حيث لا تصل في حالة الحسد حد اغتصاب هذه الامتيازات خفيه كما هو الحال في الشعور بالغيره .
 - * تظهر الغيره نتيجة لاقتدار الأول للامكانيات التي أهلت الثاني للنجاح .
 - * ان الحسود يحاول التقليل من مؤهلاته لمجزه عن الحصول على هذه الامتيازات .
 - * ان الغيره هي هجوم على الآخرين بطريقه خفيه (Verbal attacks) .

- دراسات حول الغيرة والحسد

- تؤكد نتائج الدراسات التي أجراها العلماء في مجال الغيرة والحسد علي ما يلي :
- * ان الغيرة مردوها الخوف من الحب واستحواذ شخص آخر ثالث مثل غيرة الزوج من فقدان زوجته والأصل في ذلك عدم الثقة بالنفس .
 - * ان الغيرة والحسد تكثر في الأسر الصغيرة والتي يتمحور بها الطفل حول والديه .
 - * ان من المظاهر التي تؤكد وجود الغيرة والحسد هي : لفت الجمال بالدعابة والشباب بالطيش والتحرر بالانحلال .
 - * ان التخلص من مظاهر الغيرة والحسد تتم عن طريق الاعجاب .
 - * ان مظاهر الغيرة تقل في الأسر الكبيرة لكثرة أفرادها .
 - * ان مظاهر الحسد تقل في الفارق الزمني بين الحاسد والمحسود .

* الحب والحرمان

- تعريف الحب والحرمان

يعرف الحب بأنه حالة انفعال يستجيب لها الطفل من أجل تحقيق الاشباع العاطفي وفيها يشعر الطفل بأنه محبوب لذاته وانه موضع حب واعتزاز الآخرين من حوله .

ويعرف الحرمان بأنه حالة انفعالية تحدث عند الطفل لعدم توفر حب أو عطف الوالدين ، وتحدث هذه الحالة نتيجة لغياب أو انشغال أحد الوالدين أو كليهما عن رعاية الطفل وتنشئته .

ومن الحالات التي يظهر فيها الطفل المحروم هي :

- كثرة أبناء الأسرة وعدم توفر الفرص التي يحصل فيها الطفل على الرعاية والحب الكافي للتنشئة .

- كون الطفل ولد في فترة غير متوقعة مثل تحديد النسل .

- كون الطفل عقيمة أمام طلاق امه .

- كون الأسرة كلها بنات والطفل هو الولد الوحيد بينهما .

- كره الزوجة لزوجها وانعكاس هذا الكره على الطفل واخوته .

- دراسات حول الحب والحرمان

- وتشير نتائج الدراسات التي أجراها العلماء في مجال الحب والحرمان الى ما يلي :
- * يفشل الطفل في تحقيق النمو الجسمي المتوقع اذا لم يتوفر له الحب الكافي .
- * ان شعور الطفل بالحرمان يولد عند الطفل اتجاهات شخصية سلبية منها :
- عدم الثقة بالنفس ، عدم القدرة على إنجاز الأعمال عدم نحو حب الاستطلاع عند الطفل .
- * ان الحب يتطور بنمو الطفل حيث يصل في الكبر الى تقدير واحترام متبادلين .
- * ان الطفل الذي يتمكن من اشباع حاجة الحب ، سيحب مستقبلاً معلميه والسلطة المشرفة على عمله .

- فكرة المرحلة الحرجة وأهمية الحرمان فيها .

المرحلة الحرجة هي فترة زمنية في الطفولة المبكرة تغطي عمر الطفل من (٥) أشهر الى (٢٤) شهراً وفيها يؤدي انفصال أو انشغال أحد الوالدين أو كليهما عن الطفل الى شعوره بالحرمان .

- ان شعور الطفل بالحرمان في هذه الفترة (المرحلة) يساعد في تشكيل اتجاهات شخصية سلبية لديه اهمها الشعور بالشك والريبة وعدم الثقة بالنفس .

هذا ويؤدي غرس بذور الشك في نفس الطفل الى ظهور آثار سيئة في شخصية الطفل منها : عجزه في اللغة وفي التفكير وفي الخبرة وفي اقامة علاقات انسانية مع الكبار والصغار من حوله .

مما تقدم يلاحظ أن الطفل أثناء الفترات الحرجة يحتاج من أجل التخلص من الحرمان الى بيئة . يشبع فيها العطف والحب والود وتبث على إثارة التفكير ويتوفر فيها التوجيه من خلال برنامج منظم يعوض فيه الطفل ما فاتته من مجالات معرفية وأنماط تفكير مختلفة .

ونتيجة لذلك يرى التربويون في هذه الفترة ضرورة التركيز على ان يحسن الطفل الظن في نفسه من أجل أن يقبل على عملية التعلم .

* الاستماع والمثل *

- تعريف الاستمتاع والمثل ،

يعرف الاستمتاع بأنه حالة انفعالية تظهر عند الطفل من مجموعة المواقف الاجتماعية التي يستمتع فيها بدور فاعل يتمنى أن يقوم به مستقبلاً .

أما المثل فهو حالة انفعالية تحدث من مجموعة المواقف التي يمارسها الطفل في البيئة والتي يرى أنها تتعارض مع ميوله ورغباته .

وهذا يعني أن مفهوم كل من الاستمتاع والمثل يتضمن ما يلي :

- حالة انفعالية .

- تحدث نتيجة لقيام الطفل بعمل في البيئة . وأن الفرق بين الحالتين يكمن في مدى مناسبة الأعمال لرغبات الطفل وميوله .

ويلاحظ أن حالات الاستمتاع تظهر عند الطفل في الألعاب التي يقوم بممارستها من أجل إشباع رغباته وميوله مثل : لعبة الطبيب والمريض ، والعروس والعريس ، لعبة المعلم والطلاب ، في حين تظهر حالات المثل عند الطفل في الألعاب التي يفرض عليه القيام بها مثل النهوض من النوم مبكراً ، ومتابعة الأعمال المدرسية في الأوقات المخصصة للعب ، وحفظ المواد الدراسية غيباً ... وغيرها .

هذا ومن المعروف أن حالات المثل يتبعها حالات من التذمر اللغوي أو السلوكي بينما يتبع حالات الاستمتاع حالات من السرور والفحك والابتسام والاسترخاء .

- علاقة الاستمتاع والمثل بالتكيف

عرفت أن حالات الاستمتاع بتزامن ظهورها مع الرغبة في ممارسة النشاط في حين يتزامن ظهور حالات المثل بعدم الرغبة في ممارسة النشاط وحيث أن النشاط عند الطفل يرتبط بعلاقة ايجابية مع تشكيل السلوك والقدرة على التكيف مع البيئة لذا يمكن القول بأن هناك علاقة ايجابية بين الاستمتاع والتكيف مع البيئة تظهر من خلال الرغبة في ممارسة العمل ، وأن هناك علاقة ايجابية بين المثل وعدم التكيف مع البيئة تظهر من خلال عدم الرغبة في ممارسة العمل .

الرغبة في ممارسة العمل .
ونتيجة لذلك يمكن القول بأن توفير نشاطات للطفل تتناسب مع رغباته وميوله يساعد
في نمو قدرة الطفل على التكيف مع البيئة .
ويرى اصحاب المدرسة السلوكية ان حالات الاستمتاع عند الطفل تتوقف على مدى
التميز الذي يقدم للسلوك عند ظهوره .

* التعاطف والمرح *

- تعريف التعاطف والمرح

يعرف كل من التعاطف والمرح بانهما : حالات انفعالية يستدعي ظهورها عند الطفل
مواقف كثيرة منها : الابتسام والضحك والتهقئة وغيرها اثناء مشاركة الوالدين أو الكبار
الطفل في اللعب أو الفناء أو التجول في الحديقة الخ .
وهذا يعني أن مفهوم كل من التعاطف والمرح يتضمن النقاط التالية :
- حالات انفعالية .
- تظهر أثناء قيام الطفل باللعب .
- تحدث من مشاركة الكبار الصغار في لعبهم .

- الدراسات التي تناولت التعاطف والمرح

وتشير نتائج الدراسات التي أجراها العلماء للأطفال الى ما يلي :
* ان الجو الديمقراطي في التنشئة الاجتماعية هو الذي يتسبب في ظهور التعاطف والمرح .
* تختلف درجة المرح عند الطفل في ضوء : المواقف الاجتماعية والمواقف التي تميز المرح .
* يتوقف المرح عند الطفل على درجة التميز التي تقدم للطفل بمجرد ظهور السلوك .
* ان السلوك التكيفي عند الطفل في البيئة يعتمد على حالات الاستمتاع التي تظهر عند
الطفل أثناء العمل .

القسم الثاني

الشخصية والنمو الاجتماعي عند الأطفال

واتجاهات في تفسيره

*** الوحدة الثالثة**

الشخصية والنمو الاجتماعي في مرحلة الرضاعة

*** الوحدة الرابعة**

الشخصية والنمو الاجتماعي في مرحلة ما قبل المدرسة

*** الوحدة الخامسة**

الشخصية والنمو الاجتماعي في مرحلتي الطفولة والمتوسطة

والمأخرة..

*** الوحدة السادسة**

بعض الاتجاهات النظرية في تفسير النمو الاجتماعي للطفل

الوحدة الثالثة

الشخصية والنمو الاجتماعي في مرحلة الرضاعة

بنود الوحدة :

- التعرف الى السلوك وتوجيهه
- العوامل المؤثرة في السلوك الاجتماعي
- التعلق وتكوين سلوك التعلق
- الاعتمادية وعلاقتها بالتعلق
- قلق الانفصال
- الخوف من الغرباء

تمهيد

تعرف الشخصية بأنها : الاطار الذي يجمع فيه الفرد افكاره ومشاعره وافعاله التي تساعده على التكيف مع البيئة .

ويرى العلماء ان الجانب الاجتماعي في شخصية الطفل والمتمثل بالسلوك التعبيري لديه يبدأ بالظهور في فترة الرضاعة ثم ينمو تدريجياً ليتشكل في بداية السنة الثانية من العمر .
ففي الشهر الأول يقوم الرضيع باصدار انواع من السلوك تكون موجهة للاتصال مع الكبار في البيئة من اجل اشباع حاجاته وتحقيق التوازن ، الا ان هذه الانواع من السلوك هي اولى ملامح السلوك الاجتماعي عند الطفل .

واثناء النمو وبالتحديد بعد الشهر الثالث من العمر تتمايز هذه السلوكات على شكل انماط لغوية خاصة بالارتباط مع الآخرين أو الابتعاد عنهم . وبعد الشهر السادس من العمر تأخذ هذه الانماط بالتكامل لتظهر في بداية السنة الثانية من عمر الطفل على شكل سلوك تعبيري خاص به .

وهذا يعني ان السلوك الاجتماعي عند الطفل يبدأ ظهوره اثناء السنة الأولى من عمره ، وانه اثناء النمو نخضع لمبدأين اثنين هما : التمايز والتكامل .
ونظراً لأهمية السلوك الاجتماعي في تحقيق التوازن للطفل ثم التكيف مع البيئة ، سنقوم فيما يلي بالتعرف الى انواع السلوك الاجتماعي عند الطفل في فترة الرضاعة وتوجيهه ، والعوامل المؤثرة فيه ، وخاصة سلوك التعلق وتكوينه ، والاعتمادية وعلاقتها بالتعلق وما يرافقها من سلوكات تصل بالخوف من الغربة والقلق من الانفصال .

- التعرف الى السلوك الاجتماعي وتوجيهه

من المؤشرات الدالة على توجيه الرضيع نحو السلوك الاجتماعي ، انواع السلوك التي تصدر عنه بهدف الاتصال مع الآخرين في البيئة وتشمل هذه الأنواع من السلوك ما يلي :

أ- الصراخ

- ويقوم به الرضيع من اجل ان يستجر الوالدين للاهتمام به واشباع حاجاته . ويتميز الصراخ عند الرضيع بالأمور التالية :
- ١ - اول سلوك يلتقيه الرضيع في البيئة المحيطة .
 - ٢ - صوت محزن (غير مفرح) .
 - ٣ - اول سلوك يقوم به الطفل بنفسه دون مشاركة من احد .
- ومن العوامل التي تساعد الرضيع على توليد الصراخ هي : الجوع ، الألم ، البلى ، ويظهر الصراخ عند الرضيع في شكلين هما :
- ١ - الصراخ المتناغم وهو الصراخ الذي يرتبط بدافع الجوع .
 - ٢ - الصراخ الحاد وهو الصراخ الذي يرافق ظهور الألم .
- وتشير الدراسات التي اجراها العلماء في مجال الصراخ الى ما يلي :
- * يصرخ الرضيع في الثلاثة اشهر الأولى من عمره وهو لوحده اكثر مما يصرخ لو كانت بجانبه امه .
 - * يصرخ الرضيع من عمر يتراوح بين (٩ - ١٢) شهراً برؤية امه اكثر مما لو كان لوحده او محمولاً من اخوته .
 - * ان الصراخ عند الرضيع في السنة الأولى من عمره هو نمط من انماط الاتصال .
 - * ان كمية الصراخ عند طفل من عمر سنه واحدة يعادل نصف كمية الصراخ عند طفل من عمر اقل من ثلاثة اشهر .
 - * ان الصراخ عند الطفل يتحول بعد السنة الأولى من عمره الى وظيفة اجتماعية .

ب- التحديق

- ويقوم به الرضيع لملاحقة الاشياء والأشخاص في البيئة وذلك من اجل الحصول على معلومات منها ، ويكون التحديق بالعين ، ويتميز التحديق عند الرضيع بالأمور التالية :
- ١ - سلوك غير محزن (مفرح) .
 - ٢ - اول سلوك يوجه فيه الرضيع ذاته الى البيئة المحيطة .

٣ - يشارك الأهل الرضيع في هذا السلوك .

ويرى العلماء ان القدرات البصرية المتطورة عند الرضيع هي التي تساعد على القيام بهذا السلوك ، وفيه يتمكن الرضيع من تمييز الفروق بين الأشياء في الشكل والحجم ، والتقدم والجدة .

وتشير الدراسات التي اجراها العلماء في مجال التحديق الى ما يلي :

* ميل الرضيع من عمر اربعة اشهر الى النظر لوجوه الأشخاص وخاصة الأم بدلا من النظر الى الأشياء .

* ان احتكاك عين الطفل بعين الكبير يجعل الكبير يحس بأنه يتعامل مع كائن بشري .

* ان تبادل التحديق بين الأم والرضيع هو الذي يحرك مشاعر العطف والحنان لديها .

* ان التحديق يولد عند الرضيع فرصة السيطرة على البيئة .

* ان التحديق هو الذي يقوي الروابط الاجتماعية بينه وبين الكبار ..

ج- الابتسام

ويقوم به الرضيع عندما يستجيب للأشياء الحية والوجوه المتحركة المرافقة للصوت البشري .

ويرى العلماء ان الابتسام عند الطفل ينمو في ثلاث مراحل هي :

* الارتكاسية (الانعكاسية) ، وتظهر في الشهر الأول من عمر الرضيع ، وفيها يبتسم الرضيع استجابة للحالات الداخلية ، ويرى العلماء امكانية جر الابتسامة على وجه الرضيع بالصوت المرتفع وخاصة صوت الانثى ، الا أن هذا النوع من الابتسامات يخلو من الحرارة اللازمة للعمل الاجتماعي .

* المشاوية : وتظهر عند الرضيع بين العمرين (٢ ، ٥) اشهر تقريباً وتتميز الابتسامة المشاوية عند الرضيع في هذه المرحلة بالاتساع والاستمرار لفترة طويلة ، ويرى العلماء ان هذه الابتسامة لا تظهر استجابة للأصوات المرتفعة وانما للأشياء المتحركة .

* الاجتماعية : وتظهر عند الرضيع بعد الشهر السادس من عمره تقريباً وتكون في بدايتها عشوائية غير انتقائية لأن الرضيع فيها يستجيب لابتسامات الوالدين والأخوة (اعضاء الاسرة) ، وكلما تقدم الطفل في عمره الزمني تتحول الابتسامة في هذه المرحلة الى

ايتسامه انتقائية حيث يبدأ الطفل بمد بلوغه الشهر السادس من العمر بالابتسام للوجود المألوفة ولا يستجيب للقراءة بالابتسام .

د - المناغاة ،

ويتضمن مفهوم المناغاة النقاط التالية :

- سلوك لغوي .

- يكرر فيه الطفل مقاطع صوتيه .

- يشير استخدامها عند الرضيع الى اهتماماته الاجتماعية ويبدأ هذا السلوك بالظهور بعد بلوغ الرضيع شهره السادس من العمر حيث يقوم بتكرار المقاطع الصوتية التي يسمعا من أمه .

كما تقدم يلاحظ ما يلي :

١ - ان سلوك المناغاة هو سلوك لغوي .

٢ - تظهر المناغاة عند الرضيع بين العمرين (٦ ، ٩) أشهر .

٣ - تتولد المناغاة عن سلوك الفرغرة وهو سلوك لغوي يقلد فيه الرضيع مقاطع صوتية صادرة عن الأم ، وتظهر الفرغرة بين العمرين (٣ ، ٦) أشهر .

٤ - ان الهدف من قيام الرضيع بسلوك المناغاة هو : التوسع في اهتمامات الرضيع الاجتماعية والتي تبدأ من الوالدين وخاصة الأم .

هـ - التقليد

ويتضمن مفهوم التقليد عند الرضيع النقاط التالية :

- سلوك لغوي .

- ينشأ عن تعلق الرضيع ببعض الكبار الذين يختارهم من المؤلفين في عالمه .

- يحدث نتيجة للتفاعل المتبادل بينه وبين الكبار الذين يختارهم .

- يعبر فيه الرضيع عن اهتماماته الاجتماعية .

ويرى العلماء في مجال التقليد عند الرضيع ما يلي :

- * ان التعلق عند الرضيع يكون لانااس يختارهم من بين المألوفين في عالمه .
- * ان التقليد هو نتيجة للتفاعل المتبادل بين الرضيع والكبار المألوفين في البيئة .
- * ان التقليد لا يمر بمراحل عشوائية او انتقائية .
- * يبدأ التقليد عند الرضيع مع بداية المناغاة .
- * يساعد التقليد على اكساب الرضيع المهارات الاجتماعية

- العوامل المؤثرة في السلوك الاجتماعي

- لو امعنت النظر في انواع السلوك التي تصدر عن الطفل الرضيع وهي : الابتسام ، والتحديق والمناغاة ، والصراخ والتقليد ، لوجدت انها تتضمن النقاط التالية :
- ظواهر سلوكية .
- يتسبب في ظهورها الكبار عندما يقومون بالثارة الطفل ، والاستجابة لسلوكه .
- تؤدي الى جذب انتباه الكبار لتأمين حاجات الاطفال وتلبية رغباتهم .
- وهذا يعني ان هذه الظواهر تتأثر بعدة عوامل منها :
- أ - كمية الاثارة التي يقوم بها الكبير للطفل ، وعادة ترتبط درجة ظهور السلوك بكمية الاثارة طردياً .
- ب - نوعية العناية التي يقوم بها الكبير للسلوك الظاهر عند الطفل ، اذ تتأثر درجة ظهور السلوك بنوعية العناية التي يقدمها الكبير للطفل .
- ج - شدة العناية التي تظهر عند الكبير ، اذ كلما كانت العناية من الكبير على درجة عالية من الشدة كلما كانت درجة احتمال ظهور السلوك عند الطفل عالية ايضاً .
- د - سرعة استجابة الكبير لسلوك الطفل ، اذ تقل درجة احتمال ظهور السلوك اذا لم تكن الاستجابة لسلوك الطفل فورية .

* التعلق *

يمكن تعريف التعلق بأنه سلوك اجتماعي يربط الطفل بشخص معين أو أكثر في عالمه من أجل تأمين حاجاته النفسية والاجتماعية .

ويقوم الطفل بتنمية هذا السلوك من العلاقة التي تربطه بوالديه في مرحلة الرضاعة والتي تقوم على عاملين هما : العاطفة والاتكال .

فمثلاً عندما يبدأ الطفل الرضيع يتحسس غياب امه أو حضورها بالتحديق أو المناغاة أو الابتسام أو الصراخ يقول بأن الطفل متعلق بامه .

ويرى العلماء ان سلوك التعلق عند الطفل الرضيع يبدأ على شكل سلوك تعبيرى مثل : المناغاة والتحديق ، ثم يتطور الى صراخ في عمر (٦) أو (٨) اشهر ، ويكون في البدايه موجها لشخص معين هو أكثر الاشخاص استجابة للجوانب الاجتماعيه في عالم الطفل وهي : الام ، ثم ينتقل تدريجياً الى الاب والاقارب والاصدقاء بحيث لا يصل الطفل في عمره الشهر الثامن عشر الا ويكثر عدد الاشخاص المتعلق بهم .

وسجلت نتائج الدراسات التي تناولت سلوك التعلق عند الطفل الرضيع الملاحظات التالية :

- ١ - يرتبط سلوك التعلق عند الرضيع بالمعززات التي يقدمها المتعلق به .
- ٢ - يتأثر سلوك التعلق عند الرضيع بعاملين هما :
 - نوعية العناية وشدها ، فمثلاً اذا شعر الطفل ان عناية امه له على درجه عاليه يبدأ الطفل بتنمية سلوك التعلق معها .
- ٣ - يؤثر أول شخص يتعلق به الطفل في نمو شخصيته وخاصة بين العمرين : (٨) اشهر وستين .

- تكوين سلوك التعلق

يحدث سلوك التعلق عندما يبدأ الرضيع يتحسس غياب احد الوالدين أو حضوره حيث يلاحظ عليه الصراخ ، ويتشكل سلوك التعلق عندما يثير احد الوالدين الرضيع ويستجيب لاشاراته فوراً وخاصة الصراخ منها .

وبناء على ذلك يمكن تحديد الخطوات التي يتكون منها سلوك التعلق على النحو التالي :

- يثير احد الوالدين الطفل الرضيع .
- صدور اشارات من السلوك التمييزي عند الرضيع مثل ' الصراخ .
- الاستجابة الفورية لاشارات الطفل وخاصة الصراخ منها .
- هذا ويلاحظ ان العامل الاساسي في تشكيل سلوك التعلق عند الطفل هو ' العاطفة المتبادله والتي تظهر من خلال التفاعل بين الرضيع واحد والوالدين .

* الاعتماديه *

وهي ايضاً سلوك اجتماعي يربط الطفل بالكبار من حوله يعتمد عليهم في سد حاجاته النفسية والاجتماعيه .

ويجمع العلماء على القول بان الطفل يقوم بتنمية سلوك الاعتماديه من العلاقه السلبية التي تربطه بوالديه متمثله فيما يلي ' .

أ - الاعتماد على الوالدين في الحصول على الحاجات .

ب - الافراط في العاطفه نحو الرضيع .

ويتشكل سلوك الاعتماديه عند الاطفال عندما يثير احد الوالدين الطفل قصور عنه اشارات من السلوك التمييزي مثل ' الصراخ ، التظاهر بالعجز أو المرض أو القصور في القدرة الذاتية ، والاستجابة الفورية من الكبير لتلبية رغباته .

ومن الجدير بالذكر ان الاعتماديه عند الطفل تجعل منه في المستقبل طفلاً متكالياً .

* العلاقه بين الاعتماديه والتعلق

يلاحظ من استعراض التعلق والاعتماديه ما يلي ' .

١ - ان الطفل يقوم بتنمية سلوك التعلق من العلاقه الايجابيه التي تربطه بوالديه متمثله بالعاطفه والاتكال بشكل معتدل .

٢ - ان الطفل يقوم بتنمية الاعتماديه من العلاقه السلبية التي تربطه بوالديه متمثله بالافراط في العاطفه وتلبية جميع حاجات الطفل عن طريق والديه دون استثناء .

٣ - ان الاعتماديه والتعلق يحققان للطفل حاجاته النفسية والاجتماعيه .

وهذا يعني ان هناك علاقه بين التعلق والاعتماديه تتمثل في ان سلوك التعلق يختلف في نموه عن سلوك الاعتماديه في حين انهما يتشابهان من حيث الوظيفه .

* قلق الانفصال *

- يمكن تعريف قلق الانفصال بأنه سلوك انفعالي يتوافق ظهوره عند الطفل مع سلوك التعلق ، في عمر (١٣ ، ١٨) شهراً ، حيث يبدأ بالأول تدريجياً .
- ويلاحظ ان الدافع وراء هذا السلوك هو : خوف الطفل البعد عن الشخص المتعلق به .
- ومن مظاهر سلوك قلقه الانفصال عند الأطفال ، الصراخ والبكاء ، عندما يحاول الشخص الذي يتعلق به الطفل مغادرة المكان .
- وفي دراسة أجراها (بل) للتعرف على رد فعل الطفل الرضيع عندما تحاول الأم تركه في موقف لبس سجل الملاحظات التالية :
- ١ - ان الطفل من عمر سنة واحدة لا يتحمل غياب امه عنه لعدد من الدقائق فيلاحظ عليه الصراخ ، والركض وراءها ، وعدم اهتمامه باللعب .
 - ٢ - يهدأ الطفل عند رجوع امه ، ويتعلق بها ، ويقاوم أي حركة لابتعادها عنه .

* الخوف من الغرباء *

- يمكن تعريف الخوف من الغرباء بأنه سلوك انفعالي يظهر عند الطفل على شكل صراخ أو عبوس عند رؤيته شخصاً غربياً والابتعاد عنه .
- ويبدأ ظهور هذا السلوك عند الطفل بين العمرين : (٥ ، ٨) أشهر ثم يزداد تدريجياً الى ان يبلغ ذروته في نهاية السنة الأولى ، حيث يبدأ بالزوال تدريجياً .
- ويرى العلماء ان خوف الطفل من الغرباء هي ظاهرة خاصة لا عامة ويمكن السيطرة عليها وتخليص الطفل منها عن طريق اعداده وتدريبه في الأشهر الستة الأولى من عمره من اجل ان يتخطاها بسرعة إن ظهرت .

الوحدة الرابعة

الشخصية والنمو الاجتماعي في مرحلة ما قبل المدرسة

بنود الوحدة

- مفهوم الذات
- الشعور بالاتقان والسيطرة
- العلاقة مع الأشقاء والأقران
- التأهيل الاجتماعي
- التنميط
- التقمص
- العدوانية والغيرة

تمهيد

قلنا في الوحدة السابقة ان الطفل في مرحلة الرضاعة يتوجه في بناء شخصيته وتحقيق نموه الاجتماعي عن طريق العلاقة التي تربطه بوالديه والتي تتمثل في : العاطفة والاعتماد ، وانه ينتج عن هذه العلاقة انواع من السلوك الانفعالي مثل : الصراخ ، التحديق ، الابتسام ، المناهضة ، التقليد ، يتسبب في ظهورها اثارة احد الوالدين للطفل والاستجابة لاثاراته ، وان اشكال السلوك هذه تتحول فيما بعد الى سلوك تعلق واعتماد ، وان التعلق والاعتماد هما الظاهرتان السلوكيتان اللتان تميزان شخصية الطفل ونموه الاجتماعي في مرحلة الرضاعة .

وفي هذه الوحدة سنتعرض الى الظواهر السلوكية التي تميز شخصية الطفل ونموه الاجتماعي في مرحلة ما قبل المدرسة والتي تشمل ما يلي : مفهوم الذات ، الشعور بالانتماء والسيطرة ، العلاقة مع الاصدقاء والاقربان ، التأهيل الاجتماعي ، التنميط ، التقمص - العدوانية والغيرة .

* مفهوم الذات *

يتضمن مفهوم الذات عند الفرد النقاط التالية :

- تكوين معرفي .
- يدخل في اطاره مجموعة العناصر الداخلية والخارجية الخاصة بالفرد ذاته .
- يساعد في تحديد وتنظيم سلوك الفرد
- وتشمل العناصر الداخلية والخارجية الخاصة بذات الفرد التصورات التالية :
- ١ - الصورة التي يرى بها الفرد نفسه .
- ٢ - الصورة التي يمتد الفرد ان الآخرين يتصورونه بها .
- ٣ - الصورة التي تحدد صورة ما يود الفرد ان يكون عليها (الصورة المثالية للفرد) .

ويرى كارل روجرز C - Rogers صاحب نظرية الذات Self - Theory ، انه بالرغم من ثبات مفهوم الذات نسبياً عند الفرد الا انه يمكن تعديله ببرامج تعديل سلوك خاصة بالذات .

هذا ويؤكد يتفق العلماء في القول بأن نمو الذات عند الانسان يرتبط بعلاقه طردية موجبة مع ناتج التفاعل الاجتماعي .

وتؤكد دراسات يونج (Yung) في مجال تطور الذات عند الانسان ما يلي :

- * تبدأ الذات بالتمايز عند الطفل في عمر (٤) أشهر من خلال الحواس والعضلات .
- * تبدأ الذات بالتمايز عند الطفل في عمر (٦) أشهر عن طريق الالفاظ .
- * تبدأ الذات بالظهور عند الطفل في عمر (٩) أشهر مع اشارات الطفل مثل 'باي ، باي .
- * يلاحظ نمو صورة الذات عند الطفل الرضيع في عمر سنة واحدة وهي مرحلة الاكتشاف للبيئة وبالتحديد من خلال التفاعل مع الام .
- * يلاحظ نمو صورة الذات الاجتماعية عند الطفل الرضيع في عمر سنتين وبالتحديد من خلال التفاعل مع الآخرين (الكبار) في البيئة .
- * تنمو فردية الطفل في عمر (٥) سنوات ، وقبل دخوله الى المدرسة ، بعد ان يتمكن الطفل من رسم صورة اشمل عن المحيط الذي يعيش فيه .
- كما تقدم يلاحظ ما يلي :
- * ان مفهوم الذات هو اطار معرفي عند الطفل يتضمن العناصر التي يتصورها عن نفسه وان وظيفته تحديد وتنظيم سلوك الطفل في مراحل النمو المختلفة .
- * ان مفهوم الذات عند الطفل يخضع في نموه لمبدأ التمايز .
- * ان فردية الطفل تظهر في عمر (٥) سنوات .
- * ان مفهوم الذات عند الطفل تنمو جنباً الى جنب مع ناتج التفاعل الاجتماعي الذي يتعرض له .

وحيث ان ناتج التفاعل الاجتماعي عند الاطفال يخضع لمبدأ الفروق الفردية ، اي يمكن تقديره ، لذا يمكن القول بأن مفهوم الذات عند الاطفال يخضع لمبدأ الفروق الفردية ايضاً اي يمكن تقديره عند الاطفال بحيث يمكن القول بأن (احمد) يتمتع بمفهوم ذات مرتفع ، وان (عادل) يتمتع بمفهوم ذات متوسط ، وان (اين) يتمتع بمفهوم ذات منخفض .

وهذا يعني ان الالطفال الذين يتصفون بالتوافق مع الجماعة والتقبل للآخرين هم الذين يتمتعون بمفهوم ذات مرتفع .

* الشعور بالاتقان والسيطرة *

حالة داخلية عند الطفل ، يرافق ظهورها مشاعر من الفرح عند الطفل ، تظهر بعد نجاحه في اداء مهارة ، وتشير الى ان الطفل لديه القدرة على اداء فريد من المهارات الجديدة .

فمثلاً اذا لوحظ ان الطفل (عادل) يبتسم او يقفز فرحاً بعد نجاحه في اداء مهارة رياضية فهذا يعني ان الطفل (عادل) لديه شعور بالاتقان والسيطرة اي لديه القدرة على اداء فريد من المهارات الرياضية الجديدة .

ويرى العلماء ان هذه الحالة تتشكل عند الطفل في بداية سنوات ما قبل المدرسة وبالتحديد عندما يتمكن الطفل من ادراك الفرق بين المهارة القديمة والمهارة الجديدة ، وان هذه الحالة تتسارع في النمو عند الطفل ما بين العمرين ٢ و ٥ سنوات .

ومن العوامل التي تساعد في ظهور الشعور بالاتقان والسيطرة عند الطفل ما يلي :

١ - التحصيل ، حيث يرتبط دافع التحصيل مباشرة بالتدريب على المهارات ، ويؤثر بالتالي الى توليد مشاعر مستمره من الاتقان والسيطرة عند اطفال ما قبل المدرسة .

٢ - التمييز ، وخاصة الذي يتلقاه الطفل في عمر ما قبل المدرسة من الاباء والاشقاء والاصدقاء اثناء ممارسته للمهاره ، حيث يؤدي التمييز الى تشكيل دافع التحصيل عند الطفل وبالتالي الى تنمية مشاعر قوية من الاتقان والسيطرة لديه .

وتشير الدراسات التي اجراها العلماء في مجال التعرف الى شعور الاتقان والسيطرة عند اطفال ما قبل المدرسة ، الى القول بأن شعور الاتقان والسيطرة عند طفل ما قبل المدرسة يتأثر بعاملين اثنين هما :

* نجاح الطفل في اتقان المهارة .

* التشجيع الذي يتلقاه من الابوين والاشقاء والاقربان كما اشارت الى وجود فروق بين البنات والاولاد في شعور الاتقان والسيطرة حيث وجدان الاولاد اكثر ميلاً من البنات في الاتقان .

* العلاقة مع الاشقاء والاقربان *

تعتبر مرحلة ما قبل المدرسة مهمة للأطفال من حيث العلاقات بين الاشقاء والاقربان .
وتبرز اهميتها من حيث العلاقة بين الاشقاء من خلال مظهرين اثنين هما :

١ - العلاقة 'الجديدة' التي يحتاجها الولد البكر في هذه المرحلة من اجل التكيف مع الاسرة في حالة قدوم اخ جديد او اخت جديدة . حيث تتسبب هذه الحالة الى ظهور مشاعر من القلق عند الطفل تتعلق بملكيتة لانتباه الوالدين ، ويقوم الطفل بالتعبير عن هذا القلق بصورة غير مباشرة عن طريق القيام بردود افعال سلبية تتمثل بما يلي :

- الرغبة في ازالة الوليد الجديد من الاسرة .

- النكوص لبعض الممارسات الطفلية مثل : استعمال الرضاعة ، العودة الى البهل في الفراش .

- التظاهر بالحاجة الى العناية الى تلقاها الطفل الجديد .

ولمساعدة الطفل على التخلص من ردود الافعال السلبية وتكوين العلاقة التي يحتاجها في هذه الحالة ينصح الاباء باتباع ما يلي :

- * يشارك الاباء الطفل في الاعداد لاستقبال المولود الجديد .

- * يشارك الاباء الطفل في العناية بالمولود الجديد مثل : مسك رضاعة المولود .

- * تكوين شعور عند الطفل بان الالعاب الموجودة هي خاصة به وليست للمولود الجديد .

- * تكوين شعور عند الطفل يولد لديه الاطمئنان بأن مكاتته في الاسرة لم تتغير بالحدث الجديد .

٢ - العلاقة الجديدة التي يحتاجها الطفل الاخير في هذه المرحلة مع اشقائه الاطفال الكبار من اجل التفاعل معهم والتعايش مع محيطهم ، ويلاحظ ان العلاقة التي تربط اطفال ما قبل المدرسة مع اشقائهم الاطفال الكبار تتأرجح بين مشاعر الزمالة ومشاعر المنافسة ،

- ويقوم الطفل بالتعبير عن هذه المشاعر من خلال الممارسات التالية
- * يحارب الطفل الامتيازات التي يتمتع بها الطفل الكبير .
 - * ينافس الطفل اشقاءه الكبار في الحصول على انتباه الوالدين .
 - * يبلغ الطفل الاب عن اي سلوك غير مقبول يقوم به الطفل الكبير .
- ولمساعدة الاطفال على التخلص من هذه المشاعر والحد من الممارسات السلبية وتكوين الاطفال لملاقات جديدة تربطهم باشقائهم الكبار ينصح الاباء باتباع ما يلي :
- * تحديد مسؤوليات الاطفال في الاسره .
 - * مراعاة الفروق الفردية في العمر بين الاطفال عند تحديد المسؤوليات .
 - * منع الطفل الصغير من منافسة اشقائه الكبار باساليب مرغوبه .
- اما اهمية هذه المرحلة من حيث العلاقة التي تربط الطفل بالاقتران فتظهر من خلال ما يلي :
- ١ - العلاقة الجديدة التي يحتاجها الطفل مع الاقران في البيئة المحيطة والتي تقوم على مشاعر من الود والاحترام من خلال اللعب الفعوي . ويلاحظ انه يجب على الاباء تعزيز هذه العلاقة وتثبيت انواع السلوك التي تمارس فيها .
 - ٢ - العلاقة الجديدة التي يحتاجها الطفل مع الاقران في الروضة والتي تقوم على مشاعر من التعاون والعمل الجماعي من خلال اللعب الاجتماعي .
- وتشير نتائج دراسات جفرسون عن علاقة اطفال ما قبل المدرسة مع الاقران الى ما يلي :
- * ان الطفل الذي يمارس اللعب مع اقاربه قبل دخوله المدرسة لا تلاحظ عليه مشاعر القلق .
 - * ان كمية المساهمة الاجتماعية من جانب الاولاد والبنات في اللعب الاجتماعي ترتبط بعلاقة ايجابية مع ظاهرة التفاعل .
 - مما تقدم يلاحظ ما يلي :
 - * ان الطفل في مرحلة ما قبل المدرسة يواجه مشاعر من الحسد ، والتيره ، والتنافس ، والنكوص ، تؤدي الى القيام بردود افعال سلبية .
 - * ان الطفل في هذه المرحلة يحتاج الى مزيد من العناية من الاباء لكي يتجنب الطفل ردود الافعال السلبية التي قد تسبب في المستقبل الى تعرض الطفل لاضطرابات نفسيه يصعب

علاجها .

* ان الطفل في هذه المرحلة يحتاج من الوالدين الى مزيد من العناية لتثنيته انواع السلوك المرغوب التي تظهر عند الطفل وتميزه في حينها .

* التأهيل الاجتماعي *

يتضمن مفهوم التأهيل الاجتماعي النقاط التالية :

- طريقة اجتماعية (عملية اجتماعية) .

- يكتسب خلالها الطفل انواع الحكم الاجتماعي .

- تساعده على توجيه سلوكه ذاتياً ليسير في الاتجاه المرغوب فيه اجتماعياً .

ويلاحظ ان الابهاء هم الذين يقومون بتأهيل اطفال ما قبل المدرسة اجتماعياً ، وتبدأ عملية تأهيل هؤلاء الاطفال اجتماعياً عندما يتشكل لديهم مفهوم الخطأ والصواب ، وهذا يعني ان التضييق المعرفي عند الطفل هو الذي يساعده على تقبل التأهيل الاجتماعي .

وفي هذه الطريقة يقوم الابهاء بتزويد الابناء بالامور التالية :

* العادات والتقاليد والاتجاهات المرغوب في ممارستها اجتماعياً .

* المعايير العامة للاخلاق في المجتمع .

* القيم التي تميز البيئة المحيطة بالطفل مثل : الدين ، المبادئ ، الطبقة الاجتماعية ، اصل الوالدين ... الخ هذا ويستجيب الاطفال لطريقه تأهيل الوالدين ، يساعدهم في ذلك عاملان هما :

١ - الوجدان ، وهو صوت داخلي يستمر في ترديد امر الوالدين للطفل بألا يعتدي على ملك الغير مثلاً ويبدأ تكوينه عند الطفل عندما يتقبل المحرمات المفروضة عليه .

٢ - الانا المثالي ، وهو صوت داخلي يدفع الطفل الى الاحساس بالتقصير عن تحقيق ما يجب تحقيقه .

فمثلاً عندما يندفع الطفل لممارسة سلوك محرم ، يخاطبه الوجدان حيث يثير عنده الاحساس بالالام والخطيئة ، ويخاطبه الانا المثالي الى الاحساس بالعار للتقصير عن تحقيق ما

يجب تحقيقه .

وتشير الدراسات التي تناولت التأهيل الاجتماعي للأطفال ما قبل المدرسة الى ما يلي :

* إن التأهيل الاجتماعي لا يتحدد بالنضج وإنما بالتجربة .

* تساعد وسائل الأهل في ضبط سلوك الأطفال في تشكيل مفهوم الذات عند الطفل وكذلك في تشكيل الحكم الاجتماعي لديه .

ويحقق التأهيل الاجتماعي للطفل عن طريق :

١ - ضبط سلوك الأطفال بوسائل تساعد على تشكيل الوجدان لديهم .

٢ - ممارسة الأهل انفسهم للحكم الاجتماعي والسيطرة على الذات .

* التنميط *

ويتضمن مفهوم التنميط الاجتماعي النقاط التالية :

- عملية اجتماعية .

- يقوم بها الآباء .

- يتم خلالها ضبط سلوك الطفل وفق منهاج معين .

- تيسير وفق نمط او معيار سلوكي محدد .

هذا ويقوم الآباء بعملية التنميط الاجتماعي للأطفال ما قبل المدرسة باتباع الخطوات

التالية :

* ضبط السلوك الاجتماعي للطفل .

* تحديد النمط الاجتماعي الذي يريد تحقيقه عند الطفل .

* تزويد الطفل بالمهمات الاجتماعية والأدوار التي تساعد على تشكيل النمط المطلوب .

* متابعة تطبيق الطفل للنمط المحدد ومحاسبته في حالة عدم تطبيقه .

ومن أهم المقويات التي تتبع في عملية التنميط الاجتماعي ما يلي :

١ - إكبات القوة وتظهر على شكل عقوبة فعلية او تهديد او حرمان من امتيازات مادية او

معنوية .

٢ - القاب المحتوي ويشمل حجب الحب عن الطفل وعدم العطف عليه وهذا يعني ان التنميط الاجتماعي يعتمد في اساسه على الضبط الاجتماعي .

* التقمص *

يتضمن مفهوم التقمص النقاط التالية ،

- ظاهره سلوكية طفلية .

- يتبنى فيها الطفل مشاعر الكبار وافعالهم واتجاهاتهم يمارسها كما لو كانت مشاعره وافعاله .

- تساعد الطفل في تكوين انماط اجتماعية مرغوب فيها .

والتقمص بهذا المفهوم يختلف عن التقليد رغم انهما يساهمان في تشكيل نمو شخصية الطفل وخاصة في مرحلة ما قبل المدرسة .

فالتقليد عمل يشابه فيه الطفل اعمال والديه مثل ، الكلام ، والملاح ، والتفصيلات مثل ، حلاقة الذقن ، الصراخ ، الجلوس على المكتب .. الخ .

اما التقمص فيتشكل من خلال التعزيز الضمني او الواضح لاعمال الطفل فمثلاً ، عندما تلاحظ الام او الاب اعمال الطفل وتعمل على تميزها بالسلب او الايجاب فانها تعمل على تشكيل التقمص .

ويلاحظ ان التقليد للاعمال والاقوال في مرحلة ما قبل المدرسة ينتقل الى تقمص ويظهر ذلك عندما يبدأ الطفل بمحاولة نسخ نفسه على شاكلة والده وهذا يعني ان التقليد يرتبط بعلاقه جزئية مع التقمص بمعنى ان التقمص نسخ كلي للاعمال والاقوال والمشاعر بينما التقليد هو نسخ جزئي لهذه الاعمال والاقوال .

وتشمل العوامل التي تساعد على تشكيل التقمص عند اطفال ما قبل المدرسة ما يلي :

١ - التشابه ، حيث يساعد تشابه السلوك عند الطفل لسلوك الاب الى ان يقوم الطفل

بتمصص السلوك .

- ٢ - الإدراك ، ويقوم الطفل بالتمصص عندما يدرك الطفل طبيعة والده .
 - ٣ - التعزيز ، حيث تساعد اشارات السعاده التي تصدر عن الوالدين في حالة ممارسة الطفل للسلوك الى تشكيل التمصص .
- ونشير الدراسات التي تناولت ظاهرة التمصص عند اطفال ما قبل المدرسة الى الامور التالية :

- * تتحقق ظاهرة التمصص عند الطفل عن طريق تقليد الطفل للنموذج الحي .
- * يلعب التمصص دوراً بارزاً في عملية التأهيل الاجتماعي لاطفال ما قبل المدرسة .

* العدوانية والغيرة *

يتضمن مفهوم العدوانية النقاط التالية :

- ظاهرة سلوكية .
- يمارسها اطفال ما قبل المدرسة .
- فيها يقوم الطفل بالاعتداء على الاخرين بركلهم او ضربهم او استنابتهم او النميعة عليهم .
- وهي العلماء ان العدوانية عند الاطفال في مرحلة ما قبل المدرسة تتباين مع العمر وانها تنشأ من ملاحظة نماذج عدوانية عن طريق التقليد والتمصص ، وان العدوانية تظهر عند الاطفال في نوعين هما :
- ١ - عدوان كرمي ، وهو يصوب نحو الاخرين وتصبه نوبات من الغضب ، ويتصف بأنه شخصي .
- ٢ - عدوان وسيلي ، ويظهر عندما يبلغ الانسان هدفه وهو غير شخصي .

هذا وسجلت نتائج الدراسات التي اجراها (داوز) عام ١٩٣٤ والتي تناولت شجار اطفال الروضة الذين تراوحت اعمارهم بين ١٨ شهراً ، ٦٥ شهراً ، (وهارلوب) عام ١٩٧٤ الذي درس التفاعل داخل عدد من فئات اطفال ما قبل المدرسة الذي يتراوح اعمارهم بين

- اربع سنوات وست سنوات في فترة عشرة اسابيع ، الملاحظات التالية :
- * على الرغم من ان عدوانية اطفال ما قبل المدرسة هو وسيلي ، الا ان العدوان الوسيلي يقل تدريجياً ما بين السنة الثانية من العمر والسنة الخامسة منه .
 - * يرافق اضمحلال العدوان الوسيلي عند الاطفال تصاعد العدوان الكرهى او الشخصى .
 - * يستمر اتجاه اضمحلال العدوان الوسيلي مع تصاعد العدوان الكرهى عند الاطفال حتى الطفولة المتوسطة .
 - * تقل العدوانية عند الاطفال من عمر ٦ او سبع سنوات عن العدوانية عند اطفال ما قبل المدرسة .
 - * تشتد العدوانية عند الاطفال بفعل التعلم خاصة عندما يتمم الطفل الصغير اعمال الكبير ويقلده .
 - اما الغيرة فهي سلوك يتصف بالرحمة والكرم والنفع للآخر ، وتبدأ بالظهور خلال فترة ما قبل المدرسة عند الاطفال وبالتحديد عندما يصبح الطفل قادراً على تقدير مشاعر الاطفال الآخرين والتعرف الى حاجاتهم .
 - وتشير الدراسات التي تناولت الغيرة عند اطفال ما قبل المدرسة الى الامور التالية :
 - * يستمر الشخص الغيري بالمحافظة على هذه السمة في اوضاع مختلفة .
 - * تتشكل الغيرة عند الاطفال من ملاحظة النماذج المستحسنه للغيرين وتعزيز ممارساتهم .
 - * يميل اطفال الحضانه الى تقليد السلوك الغيري لاقربائهم .

الوحدة الخامسة

النمو الاجتماعي عند الطفل في مرحلة الطفولة المتأخرة

محتويات الوحدة

- * تمهيد
- * تأثير المدرسه
- * الاحساس بالكفاءة
- * اثر المعلم في شخصية الطفل
- * الاهمية المتزايدة لفئة الاقران
- * ادراك الذات عند الآخرين
- * الفردية والخضوع

تمهيد

قلنا سابقاً ان الطفل في نموه يتعرض لعملية تأهيل اجتماعي يتم فيها تزويده بأنماط ثقافية عن طريق الكبار في البيئة ، وان هذه الأنماط هي التي تساعد على التكيف مع فئات المجتمع .

وهذا يعني ان السلوك الاجتماعي للطفل يتشكل في ضوء الأنماط الثقافية التي يتلقاها من الكبار أثناء نموه .

وحيث ان الأنماط الثقافية التي يتلقاها الطفل عن طريق الوالدين في عمر أقل من (٦) سنوات تتضمن في اطارها مفاهيم أسرية ضيقة ، بينما تشمل الأنماط الثقافية التي يتلقاها من المعلم في عمر (٦) سنوات فأكثر مفاهيم تربوية بالاضافة الى المفاهيم الاسرية ، لذا يمكن القول بأن السلوك الاجتماعي للطفل في مرحلة ما قبل المدرسة يتأثر بمفاهيم أسرية جزئية مقارنة بالمفاهيم التربوية التي يتأثر بها في مرحلة الطفولة المتأخرة .

ومن هذه المفاهيم التربوية ' المدرسة ، والمعلم ، والكفاءة ، والأقران ، وإدراك الذات للآخرين ، والفرديية والخضوع .

ونظراً لأهمية هذه المفاهيم في تشكيل السلوك الاجتماعي للطفل ستعرض إليها بإيجاز في هذه الوحدة .

* تأثير المدرسة *

يواجه الطفل عند دخوله المدرسة في هذه الأيام تربية من نوع آخر تختلف عن التربية التي يتلقاها في محيط الأسرة بإشراف الوالدين من حيث ' الأهداف والمحتوى والإجراءات . ومن الأهداف العامة التي تتبناها المدرسة الحديثة لتحقيق عند الطفل ما يلي ' .

* نقل التراث الاجتماعي للطفل عن طريق كتاب مدرسي .

* التقدير والاحترام للمعلم والالتزام بتنفيذ إرشاداته وتوجيهاته .

* الانتماء الى المدرسة والتقييد بنظامها وتنفيذ تعليماتها .

- * تعزيز السلوك الاجتماعي المقبول بين الأطفال من نفس المرحلة العمرية .
- * تنمية روح التعاون بين الأطفال في المراحل العمرية المختلفة .
- كما يلاحظ ان المدرسة في اجراءاتها التربوية تعمل وباستمرار في جميع مراحلها على تحقيق ما يلي عند الطفل وهي :
- * محو الاتجاه الذاتي الذي يحمله الطفل من محيط الأسرة الى البيئة المدرسية وتثبيت الاتجاه الاجتماعي بدلاً منه .
- * تخليص الطفل من العادات والتقاليد غير المرغوب فيها وخاصة الخرافات .
- * رفع مستوى المهارات الادراكية للطفل ليكون أكثر كفاءة وتفاعلاً مع أقرانه من الأطفال .
- كما تقدم يلاحظ ان المدرسة الحديثة في تربيتها للطفل لا تتوقف عند تزويده بأنواع المعارف والمعلومات وإنما تركز على أحداث التغييرات على سلوك الطفل ليسير في الاتجاه المرغوب فيه وذلك لان التغيير في السلوك في الاتجاه المرغوب فيه هو الذي يساعد الطفل على التكيف مع متطلبات المجتمع .

* الاحساس بالكفاءة (الشعور بالكفاءة) *

- ويعني الشعور بالكفاءة عند الطفل احساسه الداخلي بالقدرة على اتقان العمل وزيادة الانتاج .
- وعادة يتولد هذا الشعور عند الطفل بعد ان يكتسب المهارات المعرفية والحركية والاجتماعية التي يحتاجها من أجل التكيف مع العالم الخارجي الذي يعيش فيه .
- ويظهر الشعور بالكفاءة عند الطفل في مرحلة الطفولة المتأخرة متلاًزماً مع زيادة الدوافع للعمل والانتاج . والاهتمام بالتنافس مع الآخرين حول نواتج العمل .
- وحيث يلاحظ ان دوافع الطفل واهتماماته بالتنافس ترتبط ايجابياً مع تعزيز ناتج العمل الذي يقوم به ، لذا يمكن القول بان التعزيز الايجابي لنواتج العمل عند الطفل هي التي تؤدي الى احساسه بالكفاءة .

وفي دراسة اجراها اريكسون عام ١٩٦٣ م تناولت اثر التعزيز في الاحساس بالكفاءة عند الطفل في مرحلة ما بعد المدرسة ، وكان قد اجراها على اطفال مدرسة ابتدائية ، اشارت

النتائج الى القول بأن الشعور بالكفاءة والعمل المنتج عند الطفل في مرحلة ما بعد المدرسة يتوقف على مدى تعزيز دوافعه .

ومما لا شك فيه ان الاهتمام بالطفل يؤدي ليس فقط الى احساسه بالكفاءة وانما في جملة طفلاً مبدعاً ايضاً ، كما ان اعمال الطفل وعدم رعايته وتوجيهه يؤدي ليس فقط الى شعوره بالنقص وانما الى قصوره وعدم تقدمه دراسياً .

ومن الجدير بالذكر ان التربية المدرسية هذه الايام تؤدي دوراً مهماً في تنمية الشعور بالكفاءة عند الطفل .

* اثر المعلم في شخصية الطفل *

من المتفق عليه ، في عملية التعلم والتعليم المبني ، ان المعلم في المواقف الصنية يعتمد على زيادة الدوافع للتحصيل عند الطلاب وايجاد التنافس بينهم واثارة اهتمامهم للتعلم عن طريق تعزيز الانشطة التعليمية الايجابية .

وهذا يعني ان المعلم الجيد هو المعلم الذي يتمكن من مساعدة الطفل على اكتشاف قدراته التعليمية والتقليل من احساسه بالعجز والقصور الدراسي .

وتشير نتائج الدراسات التي تناولت اثر سلوك المعلم على الاطفال في الصف الي الامور التالية :

* ان المعلم هو النموذج الذي يقلده الطفل اثناء تعامله مع الاخرين ، فمثلاً يمدح الطفل (محمد) زميله (عادل) لان المعلم مدحه ، ويسخر الطفل (محمد) من زميله (سعيد) لان المعلم عاقبه وسخر منه .

* تتأثر اتجاهات الاطفال المدرسية بسلوك المعلم ، فمثلاً يحب الطفل (احمد) مادة الفيزياء لان المعلم يمنحه فيها علامات مرتفعة .

* يتأثر تحصيل الطفل في المدرسة بسلوك المعلم ، فمثلاً يؤثر مديح المعلم للطفل اثناء استجاباته في رفع مستوى تحصيله الدراسي .

هذا ومن ابرز انواع السلوك الاجتماعي التي تظهر عند الطفل نتيجة لسلوك المعلم ما يلي :

* اللامبالاه

وتعني الاهمال التام للدراسة . وتظهر نتيجة للمعاملة السيئة التي يلتقاها الطفل من المعلم .

* الاهتمام

يعني المحاولة المستمرة للقيام بالعمل ، ويظهر نتيجة لتمييز المعلم لنشاط الطفل .

* التعلق

ويعني ميل الطفل لبقاء سنه اخرى في الصف نفسه من اجل أن يقيم علاقات مع الاطفال الذين هم اقل منه عمراً ، لانه عجز عن تشكيل هذه العلاقات مع اقاربه من نفس المرحلة العمرية .

* الرفض

اي التظاهر بعدم القدره على القيام بالعمل ، ويظهر نتيجة لطريقة المعلم في تعامله مع الطفل .

من تقدم يلاحظ ان المعلم يتميز بدور فاعل في تشكيل النماط سلوكية متنوعه عند الطفل وان فاعليته في هذا الدور لا تقتصر على انواع السلوك الايجابي وانما في تشكيل انواع من السلوك السلبي ايضاً .

* الاهمية المتزايدة لفئة الاقران *

قلنا ان الطفل في بناء شخصيته الاجتماعيه يعتمد على التفاعل مع الاخرين في كل مرحله عمرية . وفي مرحلة ما بعد المدرسة يزداد اهتمام الطفل بالآخرين من حوله ومن الاسباب التي تكمن وراء ذلك ما يلي :

١ - شعور الطفل بالاغتراب عن الجماعة التي ينتمي اليها وهي الاسرة .

٢ - زيادة ميل الطفل للتفاعل مع الاخرين .

٣ - زيادة ادراك الطفل لقدرات الاطفال الآخرين واساليب تعاملهم

هذا ويتوجه الطفل في مرحلة ما بعد المدرسة للتخلص من الشعور بالاغتراب عن طريق

ما يلي :

- * التفاعل مع الاطفال الآخرين من حوله دون تحديد .
 - * البحث عن اطفال يتوافق معهم الطفل في قدراته واساليب تعامله .
 - * تشكيل فئة من الاطفال ينتمي اليها كيديل لجماعة الاسرة .
 - * تنمية احساسه بالانتماء الاجتماعي لها .
- وهذا يعني ان زيادة الاهتمام بتشكيل الجماعات والخلل عند الاطفال يتطور من الامور التالية :
- أ - تخلص الطفل من الشعور بالاعتراب عن الاسرة .
 - ب - ميل الطفل الى تنمية الشعور بالانتماء الاجتماعي .

* ادراك الذات عند الاطفال *

- من الحقائق التي توصل اليها العلماء في الدراسات التي تناولت مفهوم الذات عند الطفل في مرحلة ما بعد المدرسة ما يلي :
- * ان الطفل في المدرسة يكون واعياً لقدرات زملائه الجسميه والمقلية وسماتهم الشخصية .
 - * ان هناك علاقة وثيقة بين مفهوم الذات عند الطفل وبين ادراك اقاربه له .
 - * ان الاعضاء في فئة الاقران الواحد قد يطلقون على احدهم لقباً او اسماً جديداً في ضوء سماته البارزة التي يدركونها .
 - * تختلف القيم عند الاطفال باختلاف الجنس والعمر والطبقة الاجتماعية .
 - * يميل الاطفال في البيئات الاجتماعية الشعبية الى العدوانية .
 - * يميل الاطفال في البيئات الاجتماعية الشعبية لان يكونوا ودودين واجتماعيين .
 - * يميل الاطفال في البيئات الاجتماعية الغنية الى الحجل والانطواء والانسحاب وعدم التفاعل مع الآخرين .
- وفي ضوء هذه النتائج يمكن القول بأن الاطفال يعملون على تنمية الذات لديهم من خلال فئة الاقران التي ينتمون اليها ، وان ادراك الاطفال لذات الطفل يؤثر في علاقاته الاجتماعية .

* الفرديه والتضوع *

والفرديه سلوك اجتماعي يميز به الطفل افكاره ومشاعره وفعاله عن افكار ومشاعره وافعال فئة الاقران التي ينتمي اليها ، وهذا يعني ان الفرديه :

أ - سلوك يظهر عند الطفل بعد اندماجه مع فئة الاقران .

ب - في مناهما التماس تقبل الاقران للطفل .

ج - تهدف الى اثبات الطفل لذاته .

هذا ومن اهم الطرق التي يلجأ اليها الطفل في اظهار فرديته بين الاقران هي : العلاقات التفاعلية مع الاخرين .

وعادة يتصف الاطفال الذين تميزهم ظاهرة الفرديه بالصفات التالية

* الثقة بالنفس .

* الاستقلالية في الرأي .

* تقدير الذات .

* العلاقات الشخصية المرنة مع عدد متباين من الاطفال .

* الاحساس بالارتياح في المواقف الاجتماعية .

وتشير الدراسات التي اجراها (Mccornell) على اطفال في مرحلة الطفولة المتأخرة الى القول بان الطفل الذي يتميز بالفرديه يؤثر سلوكه على اعضاء الفئة التي ينتمي اليها فيظهر بينهم وكأنه في مركز مرموق .

والتضوع سلوك يماثل فيه الطفل سلوك افراد الجماعة التي ينتمي اليها من اجل التماس تقبلهم له ، وعادة يكون الطفل الذي يتصف بالتضوع في مركز متدني بين اقرانه .

مما تقدم يلاحظ ان الفرديه والتضوع ظاهرتان من ظواهر السلوك الاجتماعي تظهران عند الاطفال في مرحلة الطفولة المتأخرة اثناء تفاعلهم مع جماعة الرفاق وان كل ظاهرة منها تميز صاحبها عن افراد الجماعة الاخرين .

الوحدة السادسة

بعض الاتجاهات النظرية فى تفسير النمو الاجتماعى عند الطفل

محتويات الوحدة

* تمهيد

* الاتجاه الايثولوجي

* الاتجاه التحليلي

* الاتجاه الاجتماعي

* الاتجاه المعرفي

تمهيد

اتجه العلماء في تفسير السلوك الاجتماعي عند الطفل وتطوره اربعة اتجاهات هي .
الاتجاه الايثولوجي (Ethology) ، والاتجاه التحليلي ، والاتجاه الاجتماعي ، والاتجاه المعرفي .
هذا ويلاحظ ان لكل اتجاه من هذه الاتجاهات اساسياته النظرية . وللاهمية سنقوم فيما يلي بالتعرض الى هذه الاتجاهات بايجاز .

أ - الاتجاه الايثولوجي (Ethology)

وهذا الاتجاه الذي يتناول بالمقارنة دراسة السلوك الاجتماعي لفئه من الاطفال وتحديد اسبابه في ظروف بيئية معينة .

فمثلاً عندما يتناول احد الاشخاص دراسة السلوك الاجتماعي لاحد الاطفال في مواقف اللعب مع فئة الاقران ويخرج بالقول بان السلوك العدواني الذي يمارسه الطفل في مواقف اللعب مع فئة الاطفال التي ينتمي اليها هو نتيجة للتعبير عن السخط الذي تولد عنده نتيجة لحرمانه من محبة الوالدين فان هذا الاتجاه في تفسير السلوك الاجتماعي هو اتجاه ايثولوجي .
وظهر هذا الاتجاه في القرن التاسع عشر وبالتحديد في الدراسات التي تناولت بالمقارنة سلوك طائفة من البشر او غيرها من الاحياء في مواقف بيئية معينة .

وحديثاً يمثل هذا الاتجاه اصحاب النظريات السلوكية في علم النفس من امثال :
بافلوف ، وسكندر ، وثوروندايك ... وغيرهم .

ويرى هؤلاء ان السلوك عند الطفل يحدث نتيجة لمثير يستجيب له الطفل وان الرابطة بين المثير والاستجابة هي التي تحدد السلوك .

فمثلاً في تجربة بافلوف عن الكلب ادى اقتران المثير الشرطي (الجرس) بالمثير غير الشرطي (الطعام) عدة مرات الى تقوية الرابطة بين المثير الشرطي والاستجابة الشرطية وهي سيلان اللعاب في حالة سماع صوت الجرس - رغم غياب المثير غير الشرطي - وهو ما اطلق عليه بافلوف التعلم الشرطي .

وفي تجربة ثوروندايك ادت محاولات القرد الجائع المستمرة في البيعة الى حصوله على الموز من سقف الفرقة ، وهذا التعلم يدخل في اطار التعلم الاجرائي .

وفي حالة السلوك الاجتماعي نقول : ان موقف اللعب مع الاقران عند الطفل الشعور بالسخط ، والذي كان قد تولد عنده نتيجة لحرمانه من حب الوالدين ، فاستجاب له بسلوك عدواني يمارسه على الاطفال الاخرين ، واستنتج الشخص عدوانية السلوك من خلال مقارنته بسلوك الاطفال الاخرين في نفس الموقف .

مما تقدم يلاحظ ما يلي :

١ - ان الاتجاه الايثولوجي يشابه في تفسيره للسلوك الاجتماعي عند الطفل مع الاتجاه السلوكي .

٢ - ان الاتجاه الايثولوجي يتناول أولاً مقارنة سلوك الطفل مع سلوك فئة الاقران الذين ينتمي اليهم وتحديد السلوك ثم تفسيره في ضوء المثير والاستجابة .

ب - الاتجاه التحليلي

وهو الاتجاه الذي يتخذ من تكوين شخصية الطفل وتطورها اساساً في تفسير سلوكه الاجتماعي .

فمثلاً عند تفسير سلوك (مص الاصبع) عند الطفل من عمر (٥) سنوات بانه نتيجة لخبرات جنسية كامنه في منطقة اللاشعور ، نقول بان هذا الاتجاه في تفسير السلوك هو اتجاه تحليلي لأنه استند الى تحليل شخصية الطفل .

ويمثل هذا الاتجاه علماء مدرسة التحليل النفسي وفي مقدمتهم العالم سيجمون فرويد (Sigmon Froed)

ويرى اصحاب هذا الاتجاه ان شخصية الطفل تظهر من خلال تطور الذات (Ego) لديه في احدى الانماط التالية :

* الهو وتمثل الفرائز

* الانا وتمثل الضمير

* الانا الاعلى وتمثل العادات والقيم الاجتماعية

وان كل نمط من هذه الانماط يتشكل في مراحل هي : المرحلة الفعية ، والشرجية والتقصيية ، والكمون ، والمرحلة الجنسية ، وانه خلال هذه المراحل تتأثر شخصية الطفل بالخبرات التي تمر بها ، وحدد العلماء ثلاث مناطق لمرور الخبرة عند الطفل وهي : منطقة ما قبل الشعور ، ومنطقة الشعور ، ومنطقة اللاشعور ، واثاروا بأن الخبرات التي تستقر في منطقة اللاشعور وهي الخبرات الماضية هي التي تؤثر في شخصية الطفل .

هذا ويؤكد علماء التحليل النفسي على اهمية المراحل في تعلم الطفل للسلوك الاجتماعي .

ج - الاتجاه الاجتماعي

وهو الاتجاه الذي يتخذ من النمو الاخلاقي عند الطفل اساساً في تفسير سلوكه الاجتماعي .

فمثلاً عند تفسير سلوك (الامانه) عند الطفل في عمر (١١) سنة بانه خوف من السلطة نسمي هذا الاتجاه في تفسير السلوك الاجتماعي ، اتجاه اجتماعي ، لانه استند في تفسير السلوك الى مراحل النمو الاخلاقي عند الطفل .

ويمثل هذا الاتجاه العالم (كولبرغ) صاحب نظرية نمو الاخلاق عند الطفل ، ويرى (كولبرغ) ان الاخلاق عند الطفل تتعرض للنمو تدريجياً وفي مراحل هي :

أ - مرحلة العقاب والطاعة .

ب - المرحلة الوسيليه

ج - اخلاقيات الدور .

د - اخلاقيات ارضاء السلطة .

هـ - اخلاقيات الاتفاقات والحقوق .

و - اخلاقيات المبادئ والضمير .

وان المثل العليا تنشأ من خلال العمليات الاجتماعية مثل : التحليل والتحرير .

د - الاتجاه المعرفي

وهو الاتجاه الذي يتناول تفسير السلوك الاجتماعي عند الطفل من خلال تطور الأنماط المعرفية لديه .

فمثلاً عند تفسير (الفردية) عند الطفل بأنها نتيجة طبيعية لنمو قدره على التعبير عن الأفكار فإن هذا الاتجاه هو اتجاه معرفي لأنه يربط بين السلوك الاجتماعي والنمو المعرفي عند الطفل .

ومن رواد هذا الاتجاه العالم بياجيه (Piaget) صاحب النظرية المعرفية والذي يرى أن النمو الاجتماعي يسير جنباً إلى جنب مع النمو المعرفي عند الطفل وأن مراحل النمو الاجتماعي عند الطفل هي :

أ - المرحلة الحسية الحركية وفيها يتمكن الطفل من التعرف إلى المثيرات من حوله وخاصة المثيرات المحسوسة .

ب - مرحلة ما قبل العمليات وفيها يستخدم الطفل اللغة وهي أساس في نمو الطفل الاجتماعي .

ج - مرحلة العمليات المادية وهي المرحلة التي يقيم فيها الطفل علاقات مع أقرانه .

د - مرحلة العمليات المجردة وفيها تنمو قدرة الطفل على حل المشكلات الاجتماعية وهذا يبدو أن هذا الاتجاه ظهر على أثر العلاقة التي تربط السلوك الاجتماعي بالسلوك المعرفي .

القسم الثالث
النمو الخلقى عند الطفل

* الوحدة السابعة

مراحل تطور النمو الخلقى عند الطفل

* الوحدة الثامنة

اهمية الاخلاق في التنشئة الاجتماعية

الوحدة السابعة

النمو الخلقى عند الطفل

محتويات الوحدة :

* تمهيد

* مراحل تطور القيم الاخلاقية عند كولبرغ

* المعايير الاخلاقية

* التنشئة الخلقية وتعود النظام

* علاقة النمو الخلقى بالنمو المعرفى عند الطفل

تهديد

يتفق العلماء في القول بأن الطفل يتعرض الى عملية نمو خلقي أثناء مراحل نموه . وان هذه العملية تظهر أثناء عملية التطبيع التي يخضع لها الطفل في نموه الاجتماعي ، وبالتحديد بعد ان يكتسب الطفل من خلالها مفهوم الخطأ والصواب .

ويرى بياجيه (Piaget) ان النضج المعرفي الذي يحدث عند الطفل في مرحلتي ما قبل المدرسة والطفولة المتأخرة هو الذي يزيد من قدرته في اصدار الاحكام علي انماط السلوك الاجتماعي ، ثم توجيه سلوكه في ضوء هذه الاحكام .

ويرى أيضاً ان انواع الخبرات التي يتلقاها الطفل من ابويه أثناء عملية التطبيع الاجتماعي ، والتي تتعلق بكيفية التدريب على اكتساب السلوك المناسب من وجهة نظر اجتماعية ، والامثلة التي يضعونها لسلوكهم ، تساعد أيضاً في التعرف الى السلوك المناسب وغير المناسب .

ويؤكد كولبرغ بأن السلوك الخلقي عند الطفل يمر في مراحل وان هناك علاقة بين النمو المعرفي والنمو الخلقي ، وان الاطفال الذين يتصفون بالاخلاق هم اطفال اكتسبوا الحكم الاخلاقي اللازم لهم حتى يصبحوا اعضاء مسؤولين في المجتمع .

وللمزيد من المعرفة عن النمو الاخلاقي ستمعرض فيما يلي الى مراحل التطور الخلقي ، والمعايير الاخلاقية ، والتنشئة الخلقيه وتعود النظام وعلاقة النمو المعرفي بالنمو الخلقي .

- مراحل النمو الخلقي عند الطفل

ان القول بأن النمو تغير تدريجي في السلوك ناتج عن النضج والخبرة . وان السلوك الخلقي يزداد تدريجياً بالنضج المعرفي والخبرة ، هو اشارة الي ان النمو الخلقي عند الطفل بمراحل ثمانية .

وما يدل على ذلك التجربة التي اجراها بياجيه علي اطفال من اعمار ٦ ، ٧ ، ٨ ، ٩ سنوات وفيها عرض علي الاطفال قصتين تتضمن الأولى قيام احد الاطفال بعمل خاطئ من غير عمد والثانية قيام احد الاطفال بعمل خاطئ متعمداً وفيما يلي القستان :

١ - طفل صغير ، دعى الى تناول الفداء ، ذهب الى حجرة الطعام ، فتح الباب وكان وراءه صينييه موضوع فوقها (١٠) اكواب ، ولم يعرف ان هذه الاكواب وراء باب حجرة الطعام ، وعندما دخل وقعت الصينيه علي الارض بما عليها من اكواب وكسرت جميعها .

٢ - طفل صغير ، حاول ان يحصل على بعض الحلوى الموضوعه في الدولاب وكانت امه خارج المنزل ، تسلق على الكرسي ، ومد ذراعه ليأخذ الحلوى ، غير انها كانت مرتفعة ولم يستطع الوصول اليها . واثناء محاولاته للحصول علي الحلوى لمست احدى يديه ثوباً فسقط على الارض وانكسر .

وبعد قراءة القصتين سأل بياجيه الاطفال ان يعيدوا قراءتها للتأكيد من فهمهم لمضمونها ثم سألهم : هل كان الطفلان متساويين في سلوكهم السيئ ليعاقبا ؟ اي من الطفلين سلوكه اكثر سوءاً ؟ لكي يعاقب . و اشارت النتائج الي ما يلي :

* اشار الاطفال من عمر ٦ ، ٧ سنوات الى ان الطفل الذي تسبب في الاتلاف اكثر هو الطفل سيئ السلوك .

* أشار الاطفال من عمر ٨ ، ٩ سنوات ان الطفل في القصة الثانية هو صاحب السلوك السيئ لانه كان يفترض الا يقوم بالاعمال التي قام بها .

وفي ضوء هذه النتائج استنتج بياجيه بان السلوك الخلقى عند الطفل يتغير بتغير فهمه للمشكلة .

وفي دراسة اجراها كولبرج (Kohlberg) على الاطفال تتضمن القصة التالية :

مرضت زوجة احد الاشخاص مرضاً شديداً ووجد أن هناك دواء واحد يمكن ان يشفيها فذهب الرجل الى الصيدلي فطلب منه (١٠٠٠) دينار ثمناً لدواء ، ولما ابلغه الرجل بعدم توفر المبلغ المطلوب وان زوجته سوف تموت اذا لم تتناول الدواء ، اجاب الصيدلي بانه غير مسئول ، وانه يبيعه بهذا السعر ، وعاد الرجل ادراجه باحثاً عن المبلغ من اقاربه واصحابه ولكنه لم يتمكن وفي الليل عندما اغلقت المحلات التجارية ، ذهب الرجل وكسر زجاج الصيدلية واخذ الدواء .

وكان كولبرج يسأل الطفل رأيه في العمل ان كان مصيباً او مخطئاً .

وعندما صنف استجابات الاطفال وجد انها تقع في ثلاثة مستويات وست مراحل هي :

المستويات والمراحل	السلوك الدال عليها
أ - المستوى قبل الاخلاقي المرحلة الاولى : التوجيه العقابي المرحلة الثانية : التوجيه البسيط ب - مستوى الاخلاق التقليدية وتعني الاخلاق اداء الافعال الحسنة المرحلة الثالثة : التوجيه نحو مساعدة الآخرين المرحلة الرابعة : التوجيه نحو ارضاء السلطة	اذ كان الطفل يخضع للسلطة او المركز الاقوى السلوك الصح هو الذي يرضي الذات ويرضي الآخرين يخضع لتجنب عدم الرضى وعدم تقبل الآخرين له يخضع لتجنب نقمة السلطة والقانون الواجب
ج - مستوى اخلاقية مبادي، تقبل الذات وتعني الاخلاق التكيف مع المعايير العامة المرحلة الخامسة : التوجيه نحو العقود والاتفاقيات المرحلة السادسة : التوجيه نحو الذات والضمير	يخضع لمراعاة حقوق الآخرين وتقبل القانون يخضع لتجنب احتقار الذات

كما تقدم يلاحظ ما يلي :

- ١ - ان السلوك الاخلاقي يظهر عند الطفل في ثلاثة مستويات وست مراحل
- ٢ - ان هذه المراحل تسير موازين للنمو المعرفي عند الطفل .
- ٣ - ان مفهوم الصح والخطأ يتكون عند الطفل في مستوى الاخلاق التقليدية
- ٤ - ان اعلى مستوى للنمو الاخلاقي هو الموجه نحو الذات والضمير
- ٥ - ان السلوك الاخلاقي عند الطفل يعتمد على مستوى فهم الطفل عامة .

- المعايير الاخلاقية

ونعني بالمعايير الاخلاقية القواعد والاسس والانماط التي تتحكم في اعمال الطفل ،
والتيها يستند الطفل في حل مشكلاته واعادة التوازن الى سلوكه وتظهر هذه المعايير عند
الاطفال من نوعين هما :-

أ - معايير عضويه

وترتبط هذه المعايير بالمشاكل البيولوجيه العضويه وتتمثل بالذئ التي تقود في المحصلة
النهائية الى الاشباع ، وأول من استعرض هذه المعايير هو فرويد في نظريته حيث قسم
الطفولة الى مراحل ، وباستعراض هذه المراحل يتبين لنا طريق اشباع الذئ في كل مرحله .
وهذه المراحل هي :-

- * المرحلة الفميه ، واسلوب الاشباع فيها عن طريق الفم والشفاء .
 - * المرحلة الشرجيه ، واسلوب الاشباع فيها عن طريق الاخراج
 - * المرحلة الجنسيه ، واسوب الاشباع فيها عن طريق اللعب بالاعضاء الجنسيه .
 - * مرحلة الكمون ، وتقيب فيها الاهتمامات الجنسيه
 - * المرحلة التناسليه ، واسلوب الاشباع فيها عن طريق الاهتمامات الجنسيه الغيريه .
- هذا ويلاحظ ان الطفل في كل مرحله يعمل على تثبيت السلوك .

ب - معايير اجتماعيه

وترتبط هذه المعايير بالمشاكل الاجتماعيه باقتراض ان الطفل فيها يواجه مدى واسع
من العلاقات الانسانيه ومدى اوسع من المشكلات وتختلف هذه المعايير باختلاف المرحلة
التي يعيش فيها الطفل وخبرات التعلم التي يمر بها الفرد اثناء حياته .

واول من استعرض هذه المعايير هو العالم اريكسون في مراحل التطور الاخلاقي عند
الاطفال وتشتمل هذه المعايير ما يلي :-

- * الضمير . ويبدأ تكوينه عند الطفل عندما تتوجه الام بتشجيع الطفل على ممارسة انماط من
السلوك او في حالة منعه من ممارستها . فالام التي ترى طفلها يلوث حائط المنزل
بالطباشير تحاول منعه عن هذا العمل اما باعطائه لعبه أو بجزره او بقصه او بحرمانه
ويلاحظ انه كلما استخدم الحرمان كوسيلة للتهذيب عند اطفال الحضانه زادت حدة

الضمير عند الطفل .

* التقييم والاتجاهات : وتتكون عند الطفل في مرحلة التطبيع الاجتماعي حيث يقوم الوالدان بنقلها للطفل ومن انواع السلوك التي تشير الى تكوين التقييم عند الطفل قوله : سوف اكون شخصاً اميناً ، لا تكذب ، وترتبط هذه التقييم بالمثل العليا .

* السلطة : ويلاحظ تحكم الناس في سلوك الطفل عندما يقوم الطفل بالاعمال التي يرافقها سرورهم والاعمال التي يرافقها سخطهم وذلك لان الاعمال السادة للناس يرافقها المرح للطفل والاعمال التي تتسبب في سخط الناس يرافقها عنصر الالم للطفل .

* رغبة الرأي العام ، وتظهر باتساع دائرة الطفل الاجتماعي وشعور الطفل بنفسه كعضو في المجتمع وقبول افراد المجتمع لاعماله . لان هذا القبول يشعره بالرضى والسرور
* المثل الاعلى ، ويتخذ الطفل شخصاً من البيئه كمثل اعلى لسلوكه واعماله عندما يكون قادراً على التحكم بدوافعه واعماله والشخص المثل الاعلى هي ارقى انواع المعايير الاخلاقية .

- التنشئة الخلقية عليه - التنشئة الخلقية عملية تقوم بها الاسره والمجتمع . يكتسب الطفل من خلالها انواع السلوك الاخلاقي المرغوب فيها اجتماعياً واللازمه له ليصبح عضواً مسؤولاً في المجتمع ، مثل : الصدق ، الامانه ، الامتناع عن الكذب او العدوان او الضوضاء الخ .

وتقوم التنشئة الاخلاقية على الخطوات التاليه هي :

أ - تزويد الطفل بالمفاهيم التي تساعد في التمييز بين السلوك المناسب وغير المناسب في البيئه الاجتماعية .

ب - تدريب الطفل على كيفية ضبط سلوكه الاخلاقي ذاتياً .

ج - تزويد الطفل بامثله تتضمن مجموعه من السلوك الاخلاقي المقبول اجتماعياً .

د - تمويد الطفل على اتباع الانماط الاخلاقية وقواعد النظام المتبعه في المجتمع .

ويلاحظ ان الاداء التي تستخدم في تنشئة الطفل اخلاقياً وتعيده على النظام هي الثواب والعقاب ، حيث يقوم افراد الاسره والمجتمع على اثابة السلوك الاخلاقي المقبول الذي يصدر عن الطفل ومعاقبته على السلوك غير الاخلاقي والمرفوض في حالة صدوره .

كما يلاحظ ان تشكيل الضمير عند الطفل يعتبر خطوه هامة في نشأة المعايير

الاخلاقيه فمثلاً اذا قام طفلان احدهما في عمر (٢) سنوات والثاني في عمر (٥) سنوات بالكتابة على جوار المنزل بالطباشير يلاحظ ان الشوف من عقاب الوالدين يظهر على الطفل الصغير بينما يظهر الشعور بالذنب او الالتم على الطفل الكبير .

- علاقة النمو الخلقي بالنمو المعرفي عند الطفل .

قلنا سابقاً ان النمو الخلقي عند الطفل يتشكل في ضوء الانماط الثقافية والتقاليد والقيم التي يتلقاها من الوالدين اثناء عملياته الطبيعية الاجتماعية ، وحيث ان هذه الانماط تساعد في رفع مستوى تفكير الطفل لذا يمكن القول بان النمو الخلقي عند الطفل يؤثر في مستوى تفكيره وبالتالي في نموه المعرفي .

وقلنا ايضاً ان النضج المعرفي الذي يحدث عند الطفل في مرحلتي ما قبل المدرسة والطفولة المتأخرة هو الذي يزيد من قدرة الطفل على التمييز بين السلوك المناسب وغير المناسب اجتماعياً وهذا يعني ان النمو الخلقي يتأثر في جميع امراحله بالنمو المعرفي .
وما يدل على ذلك الدراسات التي اجراها بياجيه على الاطفال والتي تناولت تفسير النمو الخلقي عند الطفل اعتماداً على مراحل النمو المعرفي لديه .
مما تقدم يلاحظ ان النمو الخلقي والنمو المعرفي يرتبطان بعلاقة تبادلية ايجابية بمعنى ان النمو الخلقي يؤثر في النمو المعرفي ويتأثر به .

الوحدة الثامنة

أهمية الاخلاق للطفل النامي وعملية التنشئة الاجتماعية

- * تكوين الضمير
- * النمو الاخلاقي عند كولبرج
- * النمو الاخلاقي عند بياجيه
- * النمو الاخلاقي عند فرويد
- * الفروق الفرديه في النمو الخلقى
- * العوامل الثقافيه التي تؤثر على النمو الاخلاقي

الوحدة الثامنة

اهمية الاخلاق للطفل النامي وعملية التنشئة الاجتماعية

نحن نعرف ان التنشئة الاجتماعية هي مجموعة من القواعد والقوانين التي تنتقل من الجيل الاول الى الجيل الثاني (من الاباء الى الافراد) وتقوم على التقليد والمحاكاة ، كما نعلم ان لكل مجتمع ثقافته الخاصة التي تميزه عن المجتمعات الاخرى ونعلم ايضا ان هذه الثقافة تحتوي على منظومة اخلاقية تحدد مستويات ما هو مقبول وما هو غير مقبول وما هو صحيح وما هو شاذ ، لهذا ان الاخلاق تمثل بالمثل العليا للمجتمع وهي ضرورة وتنتقل من جيل الى جيل وتكون هذه المثل اما مستمدة من واقع حياة المجتمع او تراثه او الدين او الثقافة التي تميز هذا المجتمع عن غيره فأهمية الاخلاق بالنسبة للأطفال تكمن في تكوين الضمير وتكمن ايضا في تحديد مستويات محددة من الانماط السلوكية ، لهذا فان علاقة الاخلاق بالنسبة للطفل النامي علاقة ذات صلة في عملية التنشئة الاجتماعية حيث يقال ان التنشئة الاجتماعية الاخلاقية هي تحويل الكائن البيولوجي الى كائن اجتماعي متوافق ومتكيف مع الجماعه ، لهذا ان الاطفال يتشكلون حسب ثقافة المجتمع وحسب ما يتلقونه من المجتمع .

ودراسات متعددة حاولت تفسير السلوك السوي والسلوك غير السوي حيث حددت هذه الدراسات مستويات عديدة من الانماط السلوكية غير المقبولة على سبيل المثال دراسة (سترلاند) الذي أكد بان الانحراف لا ينتمي الى المعايير الاخلاقية للمجتمع وانه قد يكون من البيئه التي ينتمي اليها .

اولا : تكوين الضمير

يرى اصحاب النظرية التحليلية ان الضمير عند الطفل يتشكل في ضوء مرتكزات اساسيه هي العادات والتقاليد والثقافة والقيم متمثلة بالانا الاعلى ومجموعة من المخاوف بينما يرى اصحاب نظرية النفس (الضمير) انه يجب ان يتم الانسجام بين الانا الاعلى والانا بحيث يصبح نوع من الاتزان بينهما والا فقد التوازن الحقلقي او الوازع الانساني عند الطفل .

وتكوين الفهمير الاخلاقي يتم من خلال عمليات التنشئة الاجتماعية .

ثانياً : النمو الاخلاقي عند كولبرج

ذكرنا في الوحدة السابقة كيف يتم تطوير النمو الاخلاقي عند كولبرج وقلنا انه يتم في عدة مراحل أهمها : المستوى ما قبل الخلفي ومستوى اخلاقية الخضوع للدور ، ومستوى اخلاقية المبادئ وأن لكل مستوى اخلاقي عدة مستويات هي :

- المستوى ما قبل الاخلاقي وله مستويان هما : (العقاب والطاعة) و (الهدونية الوصيلية)
- مستوى الخضوع للدور فيتمثل في اخلاقية الولد الطيب بالبنيت الطيبة والحصول على الرضى .

- مستوى ارضاء السلطة ويخضع الى اخلاقيات الخضوع للدور وهذا يتمثل في ان الطفل يتجنب العقاب وهذا يتم عن طريق ارضاء الشرعية (الاب والام) .

- مستوى اخلاقية المبادئ المقبولة متمثلاً في اخلاقيات الاتفاقات والحقوق الردية والقوانين المقبولة ديمقراطياً .

مستوى اخلاقيات المبادئ الذاتية ويخضع هذا ليحافظ على احترام المشهد الحيادي الذي يحكم على تحديد ما هو صح ومقبول او ما هو غير مقبول .

وهذا يعني ان النمو الاخلاقي عند الطفل من وجهة نظر كولبرج يتدرج في مستويات في اطار التنشئة الاجتماعية وان اهم هذه المستويات تلك التي تظهر في مرحلة الطفولة عامة .

ثالثاً : النمو الاخلاقي عند بياجيه

ارتبط تطور الاخلاق عند بياجيه بالدراسات والابحاث التي تناولت تطور تفكير الطفل وحكمه على بعض المواقف الاخلاقية هذا ينبع من تركز الطفل حول ذاته وأكد بياجيه على التطور الاخلاقي وهو ما يسميه بالواقعية الاخلاقية - حيث درس هذه القضية وشرحها عن طريق مواقف يسأل الطفل فيها ان يقيم مشاعره .

هذا ما جاء في دراسة كل من كولبرج وبياجيه والمثال السابق (مرضت زوجة احد
الاشخاص)

اذن يمكن القول ان النمو الاخلاقي عند بياجيه يتحدد بواسطة النمو العقلي او التطور
المعرفي .

رابعاً : النمو الاخلاقي عند فرويد

بنى فرويد نظريته على عدة مفاهيم مثل الانا الاعلى والهو الانا لهذا يرى فرويد ان
النمو الاخلاقي عند الطفل يتطور وفقاً لطبيعة المراحل السيكونسليه والسيكو اجتماعية
(المراحل النفسية الجنسية والمراحل النفسية الاجتماعية) التي يمر بها ، ولهذا نجد ان نظرية
فرويد تهتم بالاخلاق عن طريق المراحل التي يمر بها الفرد مثل الفمية والشرجية والقضيبيية
والكمون والتناسلية وترى ان التطور الاخلاقي له علاقة بهذه المراحل وهي من أكثر
النظريات التي ركزت على التطور الاخلاقي وقرى هذه النظرية ان عقدة (اوديب) هي
شحنات انفعالية جنسية يوجهها الطفل الى الام وفيها يتنافس مع الاب .

خامساً : الفروق الفردية في النمو الاخلاقي

من خلال الدراسات والابحاث والاراء التي استنتجت من بعض الامهات والمربيات
وجدت فروق في النمو الاخلاقي بين الاطفال خاصة في ابدانهم او حكمهم على موقف
اجتماعي معين ، ومن هنا نجد ان بعض الاطفال اكثر اتزاناً واكثر واقعية في الحكم على موقف
ما بصوره واقعية وهذا يرجع الى طريقة التنشئة الاجتماعية التي يتلقونها من خلال السياق
الاجتماعي كما ان النصيح والارشاد له دور كبير في تحديد الانسجام والاحترام بين الاطفال
وذويهم .

سادسا : العوامل الثقافية التي تؤثر على النمو الاخلاقي

اوجد الدراسون والباحثون ان هناك عدة عوامل تؤثر بشكل مباشر على ضبط الانفعال

وهي ¹

* العامل الثقافي وله تأثير كبير على السلوك الانفعالي عند الشخص ، حيث ان بعض الاشخاص يعبرون عن انفعالتهم بطرق مختلفة عن الآخرين ، هناك بعض الاشخاص يواجهون موقفاً عدوانياً بالشرب والبعض الآخر يواجهونه بالكلام غير اللائق والبعض الآخر بالانسحاب .

* الثقافة الاجتماعية للمجتمع ... هناك دراسات في علم الاجتماع والأنثروبولوجيا تناولت الثقافات الاجتماعية واثبت ان لكل مجتمع ثقافته التي تميزه عن الآخرين والتي تتمحصها وتذوقها شخصيات ذلك المجتمع وهذا ما جاء في تصنيف شخصية الطفل وانفعالاته تبعا لطبيعة تركيب المجتمع .

* الحرمان وشدة الحاجات عند الاطفال له اثر على سلوكه حيث اثبتت الدراسات في مجال النمو الانفعالي عند الاطفال ، ان الاطفال الاكثر حرمانا يميلون الى العدوانية ، اما الاطفال الذين تحققت حاجاتهم ، منهم اطفال بطبيعة الحال أكثر انتماء وأكثر توافق مع الجماعه .

* التوافق النفسي والاجتماعي مع الجماعه يؤدي الى خلق نوع من التوازن والتوافق عند الطفل مع جماعته يجنيه الكثير من الانفعالات السلبية وهذا متمثل بشعور الطفل بنوع من التوافق في شخصيته مع الجماعه ويؤثر بشكل او بأخر على مدى انتمائه .

ان سد حاجات الاتزان الثقافي والتنشئة الاجتماعية الثقافية للطفل يؤدي الى خلق وتهذيب الانفعالات لديه بشكل متوازن والى ايجاد صورة واقعية مطابقة للواقع الاجتماعي عنه والى تهذيب شخصية الطفل من الناحية الانفعالية .

القسم الرابع مشكلات انفعاليه

* الوحدة التاسعه

مشكلات انفعاليه ناتجه عن الشعور بالامن

* الوحدة العاشره

مشكلات انفعاليه ناتجه عن اضطراب انفعالي .

الوحدة التاسعة

مشكلات أنفعاليه ناتجة عن عدم الشعور بالامن

* تحديد المشكله

* الاكتئاب

* الخجل

* الخوف

* القلق

الوحدة التاسعة

المشكلات الانفعالية الناتجة عن عدم الشعور بالامن

المشكلات الناتجة عن عدم الشعور بالامن عند الاطفال ترتبط بعلاقة مع الحاجات النفسية للانسان لان عدم تحقيق الحاجة النفسية يؤدي الى بعض الامراض النفسية المتمثلة بالقلق والخوف والمخاوف المرضيه والاكتئاب عند الاطفال .

لقد جاءت نظرية (ماسلو) مركزة على سلم الحاجات واعتبار ان الحاجات النفسية من الحاجات الضرورية كالحاجة الى الامن والاطمئنان .. الخ وهي تحمل من الطفل اذا لم تتحقق غير متكيف وغير متوافق مع الجماعة التي ينتمى اليها لهذا تعتبر هذه الحاجات من الحاجات الضرورية واذا لم تحقق بشكل كاف تؤدي الى حدوث بعض الاضطرابات النفسية وبالذات الخوف والقلق والاكتئاب والحرمان والحجل ومص الاصبع وقضم الاظفر وكذلك التبول اللاارادي واضطرابات النوم واضطرابات الكلام .

اولا : تحديد المشكلة

يمكن في تحديد الاسباب والمسببات من وضع عدة اقتراضات للوصول الى تحديد المشكلة بشكل واف ومتكامل ومن ثم الوصول الى الفرضية وهي حل مؤقت يضعه الباحث للوصول الى نتيجة صحيحة .

ونقصد بتحديد المشكلة تحديد الجوانب الاساسيه التي تؤثر في الظاهره ، واي ظاهره من الظواهر لا بد ان يتوفر فيها متغيرات ، الاول متغير مستقل والثاني متغير تابع ، وعلى سبيل المثال لو أجرينا دراسة في الاردن عنوانها كالتالي : أثر كل من القلق والخوف في تحصيل طلبة المدارس الابتدائية في الاردن ، فالمتغير المستقل هو القلق والخوف اما المتغير التابع فهو التحصيل واحيانا تكون العلاقة ارتباطية بشكل ايجابي او بشكل سلبي مثل علاقة

القلق بالتحصيل فهي علاقة ارتباطيه سلبية ، اما بالنسبة لعلاقة مفهوم الذات بالتحصيل فهي ايجابية طردية ، اذن تحديد المشكله يتمثل في تحديد الاسباب والمسببات والعوامل المؤثرة في الظاهره ومن ثم القيام بدراسة علاقة المشكله بالمشكلات الاخرى وهذا ما يسمى بالتشخيص ونمعي بالتشخيص الثبات نقاط الضعف او نقاط المله او العوامل الاكثر تأثيرا في ظهور المشكله .

طرق الوقاية من المشكله :

ان لاي ظاهرة من الظواهر او أي مرض من الأمراض اسباب ومسببات لكن عملية العلاج (طرق الوقاية) فلها وجهان هما :

١- الوجه التشخيصي : كما ذكرنا سابقا يبين العوامل المسببه لهذه الظاهره والتاريخ الذي بدأت فيه وتكرارها وعلاقتها باسباب اجتماعية مؤثرة عليها .

٢- الوجه العلاجي : يحاول اعطاء طرق او خطوات وفقا لبرنامج او خطة معينة فمثلاً بالنسبة للأمراض البدنية يكون الوجه العلاجي في اعطاء الادوية والمقاير وفقا للبرنامج .

اما بالنسبة للمرض النفسي او السلوكي فيعالج وفقا لتعديل السلوك عن طريق نظريتين اساسيتين هما :

أ - نظرية التحليل النفسي .

ب - نظرية السلوكيه .

ثانياً : الاكتئاب

هو مرض عصبي يصيب الفرد ويظهر عليه اعراض مختلفة كتغير المزاج والاحساس بالهبوط والاحمول واسبابه تكون خارجيه .

حتى نصل الى الالمام الكافي في تشخيص الاكتئاب نتعرف على اسباب الاكتئاب

اسبابه :

- ١ - التوتر الانفعالي الذي يرجع الى الظروف المحزنة والخبرات المؤلمة مثل الكوارث او موت صديق عزيز الخ .
- ٢ - الحرمان مثل فقدان او عدم تلبية رغبات الطفل او عدم تحقيق حاجاته .
- ٣ - الاحباط والفشل وخيبة الامل تؤدي الى الاكتئاب .
- ٤ - الشعور بالذنب او ضعف الذات ونمى بها قيام الفرد بعمل لا يتناسب مع قيم المجتمع .
- ٥ - سن اليأس وتدهور الصحة .
- ٦ - سوء التوافق الاجتماعي مع القيم والمادات والتقاليد .
- ٧ - التربية الخاطئة والتميز في المعاملة والتسلط والاهمال .

اعراضه :

- ١ - اعراض جسميه :
 - أ - انقباض الصدر والشعور بالضيق .
 - ب - ضعف النشاط العام .
 - ج - الصداع والتعب .
 - د - فقدان الشهية ورفض الطعام .
 - هـ - البرود الجنسي عند المرأة ونقص الشهوة الجنسية عند الرجال .
- ٢ - اعراض نفسيه :

- أ - اليأس واليأس وهبوط الروح المعنوية والحزن .
- ب - عدم ضبط النفس وعدم الثقة .
- ج - القلق والتوتر والارق والانطواء وحب الوحدة .
- د - اللامبالاه بالبيئة وعدم الاهتمام بالمظهر .

هـ - الشعور بالذنب والتشاؤم المفرط .

علاجه :

- في هذه النقطة يعتبر العلاج وجه اساسي في تحديد مستوى الناحية العلاجية وحتى تتم بشكل ناجح لا بد من توفير الناحية العلاجية أخذين بعين الاعتبار ثلاث انواع من العلاج :
- ١ - العلاج النفسي : يتمثل عن طريق معالجة وحل الصراعات وازالة عوامل الضغط وتخليص المريض من الشعور بالذنب والغضب المكبوت والمساعدة للعاطفة والتشجيع على اعادة الثقة بالنفس وبث روح التفاؤل والامل في نفسه وقد يكون هذا العلاج مسندا الى نظريتين اساسيتين هما :
 - أ - نظرية التحليل النفسي .
 - ب - النظرية السلوكية .

- ٢- العلاج البيئي : يتم عن طريق تحقيق الضغوطات والتوترات وازالة الظروف الاجتماعية والاقتصادية التي ادت الى مثل هذا المرض .
- ٣- العلاج الطبي : يتم عن طريق اعطاء المريض بعض المهدئات او المنشطات لزيادة الدافع النفسي وقد تستخدم بعض الصدمات الكهربائية في حالة الاكتئاب الحاد .

ثالثا : الخجل

هو الميل الى تجنب التفاعل الاجتماعي مع المشاركة في المواقف الاجتماعية بصوره غير مناسبة .

اسبابه :

- ١- التقليد : قد يكون الخجل او السلوك الانسحابي مكتسب عن طريق التقليد فالام التي

تتميز في علاقتها في الشك بالآخرين يقوم أطفالها بتقليدها مما يجعلهم متجنبين الآخرين .

٢ - التعلم المباشر وهذا ينتج عن طريق تعليم الوالدين لأطفالهم بعض انماط سلوكيه تكون فيها نوع من التجنب لبعض المواقف الاجتماعيه مما يجعلهم في المستقبل غير واثقين من انفسهم بما يقومون به .

٣ - انعدام الثقة والشعور بالنقص وعدم الكفاءة وعدم تقبل الآباء لابنائهم يعتبر من أهم العوامل التي تؤدي الى تجنب الاجتماعي وظهور هذا النوع من السلوك .

٤ - القلق يعتبر من الاسباب الهامة التي ينشأ منها سلوك الخجل ويكون الانسحاب في هذه الحالة بفرض خفض درجة التوتر الناتجة عن القلق لدى الطفل وذلك بابتعاده عن المواقف التي تثير هذه الناحية .

المعالج :

١ - استخدام العلاج النفسي ويتمثل في ايجاد التربية السليمه التي توفر للطفل الثقة بالنفس وتفاعله مع الآخرين بشكل سوى .

٢ - معرفة آراء واتجاهات الآباء والمدرسين في الطرق التي يتبعونها في التعامل مع الاطفال .

٣ - اما بالنسبة للعلاج البيئي فيتمثل في تجنب الطفل عن المواقف التي تستدعي الخجل ومن ثم وضع خطة تؤدي في المحصله النهائية الى تكيفه مع المحيطه البيئيه .

رابعا : الخوف

وهو رد فعل لموقف معين يتطور في صورة اتجاه في حياة الفرد ويسمى القوبيا اذا زاد الخوف عن حده بعد ازالة المثير وعندئذ يسمى خوفاً مرضياً .

اسبابه :

- ١- وجود اخطار تهدد الفرد مثل مواقف نفسه اجتماعيه او فيزيائية .
- ٢- وجود بعض الانماط السلوكيه التي تؤثر على شخصية الطفل وتؤدي الى ازالة بعض الامتيازات .

اعراضه :

- ١- اعراض نفسيه تتمثل بالهروب من الموقف النفسي الاجتماعي والفيزيائي وعدم التوافق مع الاخرين .
- ٢ - اعراض جسديه تتمثل في زيادة ضربات القلب وسرعة الدورة الدموية (اعراض فسيولوجيه داخلية واعراض فسيولوجيه خارجيه) مثل ارتفاع السكر في الدم .

العلاج :

- ١- العلاج النفسي ويتمثل في اتباع اتجاهين اساسيين الاتجاه السلوكي والاتجاه التحليلي ويتم ذلك بوضع خطة علاجيه لتعديل السلوك وتعديل السلوك المتمثل في تحديد الاستجابات لظاهرة الخوف وتقليلها في المستقبل .
- ٢- والعلاج النفسي يتمثل في ايجاد الظاهره التي يخاف منها الطفل وربط علاقة بينها وبين الطفل بحيث يستطيع الطفل ان يفهمها ويحددها وتصبح بالنسبه له امر طبيعي .
- ٢- العلاج البيئي ويتمثل في ازالة المظاهر انبيئيه التي تؤدي الى ظهور استجابته الخوف .
- ٣- العلاج الطبي ويتمثل ذلك في اعطاء بعض المهدئات .

خامساً : القلق

هو حالة انفعالية يتأثر بها الفرد نتيجة لموقف خارجي وتؤثر على سلوك الفرد ومن انواع القلق : القلق الواقعي والقلق الموضوعي والقلق المتنع .

الاسباب :

- ١- نتيجة لظروف خارجية تهدد الفرد .
- ٢- نتيجة اخطار يتعرض لها الفرد .

اعراضه :

- ١ - فقدان الشهية .
- ٢ - صداع والتعب .
- ٣ - الشعور بالضيق .
- ٤ - اعراض نفسيه ممثله في اليأس والارق والانطواء والشعور بالخوف الدائم .

علاجه :

- ١ - العلاج النفسي يتمثل عن طريق ازالة الاسباب التي تؤدي له .
- ٢ - العلاج البيئي ويتم عن طريق تخفيف الضغوطات والتوتر التي يتعرض لها الفرد ،
ويمالج احيانا بتحسين الاوضاع وازالة الاخطار .
- ٣ - العلاج الطبي يتمثل في اعطاء بعض الحبوب المهدئه .

الوحدة العاشرة

مشكلات انفعالية ناتجة عن اضطراب العادات

- * مص الاصبع
- * قضم الاظافر
- * التبول اللارادي
- * اضطرابات النوم
- * اضطرابات الكلام

الوحدة العاشرة

مشكلات انفعالية ناتجة عن اضطرابات العادات

تظهر المشكلات الانفعالية نتيجة لوجود بعض الظروف التي تؤثر على وضع الفرد من ناحية الاجتماعية والنفسية وان هذه المشكلات لها علاقة بعملية التنشئة الاجتماعية الخاطئة والى اسباب ترجع الى حياة الطفل المليئة بالمشكلات .

وللوقاية من هذه المشكلات يمكن اتباع ما يلي :

١ - المنحنى الاول : اتباع المنهج السلوكي متمثلاً بالقيام باجراء معين مثل العقاب والفواب او التمييز وازالة المثيرات .

٢ - المنحنى الثاني : متمثل باتباع اجراءات نظرية التحليل النفسي التي تدرس خلفية الطفل ، باعتبار الطفولة الركيزة الاساسية في تحديد مستويات الشخصية وانعكاسات سلوك الطفولة في المستقبل وهذا بدوره يؤثر على سلوك الطفل .

وستتطرق في هذه الوحدة لعدة قضايا منها : مص الاصبع ، وقضم الاظفر ، والتبول اللاإرادي ، واضطرابات النوم ، واضطرابات الكلام .

اولا : مص الاصبع

ان عادة مص الاصبع سلوك عادي يكون في مرحلة الطفولة المبكرة وتعتبر هذه العادة أكثر شيوعاً بين الاطفال وهي وسيلة يتبعها الطفل لسد حاجته من الغذاء او وسيلة يستخدمها الطفل عندما يكون عنده اضطراب .

ان تدخل الاباء في ايقاف هذه العادة يكون مجدياً في بعض الاحيان اذا كان هذا التدخل بصورة علمية متمثلاً في كيفية استخدام العقاب ولا بد من اتباع برنامج بشكل علمي ، اما اذا كان التدخل بصورة عشوائية فان ذلك لا يجدي بالنسبة للطفل ويخلق لديه بعض المشكلات الاخرى .

اسباب مص الاصبع :

- يرجع علماء التحليل النفسي اسباب مص الاصبع الى عدة عوامل منها :
- ١ - التغذية : اذا كانت التغذية غير كافٍ فالطفل يلجأ الى عملية مص الاصبع وهذا يكون في السنة الاولى من عمره ، وبالأذات اذا كانت الرضاعة الطبيعية غير كافية .
 - ٢ - أثبتت التجارب بان عدم رعاية الطفل بشكل كافٍ وقلة الحنان عند الام للطفل يؤدي الى ظهور هذه العادة ويؤدي الى اضطراب في الشخصية .
 - ٣ - اما بالنسبة لظهور بعض الاضطرابات النفسية مثل القلق فتؤدي الى ظهور هذه العادة .
 - ٤ - او رغبة الطفل في سد حاجاته وتحقيقها وهذا بدوره يؤثر على شخصيته .
 - ٥ - هذه العادة تكون منتشرة عند الاطفال الذين يعانون من عجز او تخلف عقلي .
 - ٦ - اذا كان وضع الطفل غير مستقر عاطفياً ، بمعنى انه لا يشعر بالامان والاطمئنان .

علاج مص الاصبع :

- تتلخص عملية مص الاصبع بانها عدة مشاعر يعاني منها الطفل ، ولهذا يمكن وضع خطة علاجية متكاملة في حل هذه المشكله ، وتشمل هذه الخطة النقاط التالية :
- ١- تخليص الطفل من مشاعر الاضطراب التي يتعرض لها من قلق وخوف وانفعال .
 - ٢- اشباع حاجات الطفل وسدها بشكل متكامل .
 - ٣- تحقيق مشاعر الحرية والحب عند الاطفال .
 - ٤- توفير الامان والطمأنينة بالنسبة للاطفال .

العلاج السلوكي :

ان منحى النظرية السلوكية يركز على تعزيز الاستجابة البديلية ، وعدم تعزيز الاستجابة الخاطئة ويتمثل ذلك باستخدام جداول التعزيز والعقاب حتى يؤدي في المحصلة النهائية الى إيقاف الاستجابة الخاطئة .

ومن هنا نجد ان حذف مشير غير مرغوب فيه يهدف الى تعديل سلوك غير مرغوب

وهذا ما يسمى العقاب أن النظرية السلوكية تحاول إيجاد الحلول المناسبة وفقا لتعديل السلوك

ثانيا : قضم الاظفر

ان عملية قضم الاظفر تعتبر سلوك غير تكييفي عند الاطفال وحتى عند الكبار ويرجع ذلك نتيجة للقلق والاضطراب التي يعاني منها الفرد ، حيث يقوم الفرد بهذا السلوك نتيجة لعدم الاستقرار والتوتر العاطفي والانفعالي السيء .

اسباب قضم الاظفر ،

- من العوامل التي تساعد على ظهور هذه العادة واستمرارها ما يلي ،
- ١ - عوامل وراثية مثل وجود بعض التشوهات الخلقية الجسدية أو التخلف العقلي .
 - ٢ - عوامل نفسية وبيئية متمثلة في الإهمال والحرمان والضغوطات التي يتعرض لها الطفل من جماعة الرفاق والسخرية متمثلة في التسلط والقسوة .
 - ٣ - عدم اشباع حاجات الطفل البيولوجية والعاطفية وهذا بدوره يعمل على اظهار هذا السلوك .
 - ٤ - التقليد والمحاكاة وهذا النمط السلوكي يحدث نتيجة لتقليد الطفل للآخرين الذين يقومون بهذه العادة .

علاجه :

- * معاملة الوالدين للطفل معاملة حسنة
- * محاولة ازالة عوامل القلق والتوتر اللذين يعاني منهما الطفل .
- * تعليم الطفل عادات مرغوب فيها .
- * محو عادات غير مرغوب فيها من عند الطفل .
- * تعديل اتجاهات الطفل نحو الوالدين بزيادة عطفهما عليه .
- * تدريب الطفل على استعمال كلتا يديه في اعمال مثل :
- اعمال الحل والتركيب والاعمال المنزلية واستعمال الموسيقى .
- * اعطاء الطفل عقاقير مهدئة عند اللزوم .

ثالثا : التبول اللاارادي

وهو سلوك طفلي لا ارادي يتمثل في اخراج الطفل للبول في ملابسه اثناء النوم او اليقظة .

ويحدث عادة نتيجة لعدم قدرة الطفل على التحكم في الاخراج ، وتشير الدراسات الى القول بان السبب الرئيسي في ظهور التبول اللاارادي عند الطفل هو : التدريب الخاطئ لعملية الاخراج في مرحلة الطفولة المبكرة .
ويصاحب ظهور هذا السلوك عند الطفل شعوره بالنقص والدونية والحجل - وتدهور في الحالة النفسية .

اسبابه :

- * وجود عيوب في الجهاز البولي مثل :الالتهابات في المجاري البولية او المثانة .
- * شعور الطفل بامراض :الحساسية ، والسكر ، وارتفاع في درجة حموضة البول .
- * عدم السواء في النمو مثل : قلق الوالدين .

* التدريب الحائليء على عملية الاخراج في الطفولة المبكرة .

علاجه :

- * علاج الامراض العضوية التي يعاني منها الطفل .
- * ارشاد الطفل وتوجيهه عن طريق الاقناع
- * تعزيز الثقة بالنفس عند الطفل
- * استخدام بعض الاجهزة مثل : جهاز علاج البول .
- * التقليل من سفر الطفل بقلق الوالدين
- * التقليل من اعطاء السوائل للطفل ما امكن .
- * ايقاظ الطفل اثناء النوم من اجل التبول
- * تدريب الطفل على التبول في اوقات محددة

رابعا : اضطرابات النوم

بالرغم من ان النوم عملية جسمية نفسية تحقق للطفل الصحة الجسمية والنفسية الا انها قد تتعرض للاضطرابات عند الطفل نتيجة لاحداث معينة .

ومن اضطرابات النوم المعروفة ما يلي :

- * النوم ساعات يومية كثيرة .
- * التقلب اثناء النوم .
- * المشي اثناء النوم .
- * الاحلام المزعجة اثناء النوم .
- * المخاوف الليلية اثناء النوم .
- * المشي اثناء النوم .

اسبابها :

- تتخلص اسباب الاضطرابات في النوم في الاسباب التالية :
- * اسباب صحية وتمثل بالامراض والاجهاد الجسمي والعصبي ، ونوع الفراش ، والتهوية ، والافراط في الاكل ليلاً ، والتعرض الى ظاهرة التسنين .
 - * اسباب نفسية وتمثل في التوتر ، والاكتئاب ، وعدم الشعور بالامن ، والخوف ، وعدم اشباع الحاجات ، والقصور المخيفة .
 - * اسباب متنوعة ، وتمثل في اتجاهات الوالدين الحاططة عن مدة النوم ومتطلباته ، واساليب المعاملة السيئة ، والعوامل الاجتماعية مثل ضيق المكان .

العلاج :

- ويشمل علاج الاضطرابات النوم ما يلي :
- * ازالة الاسباب الصحية واستخدام العقاقير الطبية اذا دعت الحاجة لذلك
 - * ازالة الاسباب التي تؤدي الى ظهور الانفعالات عند الطفل كالتوتر والخوف والاكتئاب ... وغيرها .
 - * استبعاد العوامل البيئية والتي تتعلق بالمنزل والفراش والمدرسة .
 - * تنظيم اوقات نوم الطفل وتحديد مكانه .

خامساً : اضطرابات الكلام

يلاحظ ان اضطرابات الكلام عند الطفل تظهر بشكل طبيعي في مرحلة الطفولة المبكرة وتخف تدريجياً مع النمو وكلما تقدم الطفل في عمره الزمني . الا ان هذه الاضطرابات اذا استمرت عند الطفل في مراحل نموه المتأخرة تصبح ظاهرة مرضية يجب التدخل لازالتها او التقليل منها .

ومن انواع الضطرابات الكلام المرضية ما يلي :

- * الخسبة او احتباس الاكلام بأنواعه
- * فقدان قدرة الطفل على التعبير بالكلام .
- * فقدان قدرة الطفل على فهم معاني الكلمات المنطوقه .
- * الابدال الكلامي مثل التأتأه
- * عيوب طلاقة اللسان مثل اللجلجه والتهته
- * عيوب التعلق مثل الخنخنه .
- * يصاحب هذه الظواهر عادة اعراض حركيه مثل : تحريك الكتفين او اليدين او ارتعاش رموش العينين او الجفون او اخراج اللسان او الميل بالرأس . كما يصاحبها اعراض نفسيه مثل : القلق ، وعدم الفقه بالنفس والحجل وسوء التوافق الدراسي .

اسبابها :

- يمكن تحديد اسباب اضطرابات الكلام على الشكل التالي :
- * اسباب عضويه مثل امراض الجهاز العصبي وخاصته الاعصاب التي تتحكم في الكلام . او اصابة مراكز الكلام في الدماغ بالتورمات او الالتهابات او اي نوع من انواع النزيف الدموي ، او اي عيب في جهاز الكلام والذي يتشكل من : اللسان والاسنان ، والشفتهين ، والفكين .
- * اسباب نفسيه مثل الصرع والقلق والخوف المكبوت والصدمات الانفعالية وقلق الوالدين والتدليل الزائد للطفل .
- * اسباب اخرى مثل : التأخر في النمو وسوء التوافق الاسرى وسوء التوافق المدرسي والاعتماد على الآخرين والتقليد الكلامي للآخرين والتدريب الخاطئ . علي الكلام في مراحل الطفوله المبكره والمتوسطه .

العلاج :

- ويتم علاج اضطرابات الكلام عن طريق الاجراءات التالية :
- * العلاج الطبي ويتم حاده عن طريق استبعاد العوامل العضويه التي تسبب في اضطرابات الكلام وبالتحديد تلك العوامل التي تتعلق بالجهاز العصبي والكلامي .
 - * العلاج النفسي ويتم عن طريق ازالة الاسباب التنفسية التي تكمن وراء ظهور ' التلقى والخوف والاكتئاب ، وقلق الوالدين ، ومحاولة ازالة الانفعالات التي يتعرض لها الطفل عن طريق التوجيه والارشاد والتدريب المستمر للطفل على اتقان الكلام .
 - * اخضاع الطفل لتمرين ايقاعية في الكلام وتدريب اللسان على النطق باستمرار .
 - * تدريب الطفل على حركات البلع والمضغ وذلك لتقوية عضلات الجهاز الكلامي .
 - * تنظيم سرعة الكلام عند الطفل .
 - * تدريب الطفل على التمييز بين لفظ الحروف الساكنة والمتحركة .

الامتحان التقويمي

١ * يعرف الانفعال بأنه

- أ - حالة توتر تؤثر على الفرد نتيجة لموقف خارجي .
- ب - حالة لاشعورية يتعرض لها الفرد .
- ج - دافع خارجي يؤثر على الفرد .
- د - حالة شعورية تؤثر على الفرد .

٢ * يمكن تعريف المثير على انه

- أ - ردود فعل اتجاه موقف معين
- ب - حدث يستجر الاستجابة
- ج - موقف نفسي اجتماعي
- د - مجموعة انماط سلوكية معينة يقوم بها الفرد .

٣ * يمكن تصنيف الانفعالات حسب تأثيرها .

- أ - وجدانية وانفعالية
- ب - ساره وانفعالية .
- ج - ساره وغير ساره.
- د - أولية ووجدانية

٤ * الغيره تعتبر من الانفعالات

- أ - الساره
- ب - المركبة
- ج - الأولية البسيطة
- د - الوجدانية

٥ * يمكن التعرف الى مظهر الانفعال من خلال التغير في

- أ - سرعة نبضات القلب
- ب - نبرة الصوت

ج - إحمراز الوجه

د - كل ما ذكر صح

٦ * بعض الدراسات أكدت بأن هناك علاقة بين المظاهر الانفعالية والجسدية كان من أهمها

دراسة :

أ - سكر

ب - بياجية

ج - لندري

د - فرويد .

٧ * ان الصراع الداخلي في الشخصية يظهر على شكل انفعالات

أ - بسيطة

ب - مركبة

ج - دائمة

د - كل ما ذكر صح .

٨ * يعرف الدافع بأنه حالة توتر

أ - تسببها ظهور حاجة .

ب - نفسية اجتماعية ناتجة عن عوامل خارجية

ج - جنسية نتيجة لظروف خارجية

د - نفسية محددة نتيجة لعوامل خارجية .

٩ * ان هناك علاقة وطيدة بين الدافع والانفعال متمثلة

أ - كل منهما حالة توتر من أجل اشباع حاجة معينة .

ب - الأول هو حالة من عدم الاستقرار بينما الثاني حالة توتر .

ج - كلا الجانبين يركزان على حالة خارجية وداخلية .

د - أ و ج صحيحتان .

١٠ * ان الانفعالات تؤثر على العوامل المعرفية من الناحية التالية زيادة :

أ - الادراك الانساني .

ب - نقصان في درجة التعبير عن الانفعال .

ج - نسبة السكر في الدم .

د - عدم التوافق والتكيف .

١١ * ان مظاهر الانفعال عند الأطفال تبدأ بالتميز ،

أ - في سن الثالثة

ب - بعد الولادة مباشرة

ج - في سن السنتين .

د - الأربع سنوات .

١٢ * ان التغير في المنبهات البيئية يساعد على

أ - زيادة ارتباط المثيرات بالاستجابات .

ب - التوافق بين البيئة والمضوية .

ج - زيادة في خبرات الطفل الانفعالية كماً ونوعاً .

د - إيجاد نوع من التوازن بين المثيرات والاستجابات .

١٣ * ان أهم من أكد بان الأطفال يتعلمون التعبير اللفوي مع الزمن بالتتابع هو .

أ - بياضة

ب - فيجوتكسي

ج - أوزيل

د - مكارثي

١٤ * تعتبر مرحلة الثروة المرحلة

أ - الأولى التي تظهر عند الطفل وتكون غير مميزة .

ب - الثانية وتحدث في الشهر الثاني تقريباً .

ج - غير المميزة التي تؤثر على الكلام .

د - جميع ما ذكر .

١٥ * ان القدرة على التعبير عند الطفل تتأثر بعاملين هما ،

أ - البيئة والوراثة معاً

ب - الخبرات وكمية المثيرات .

ج - سلامة النطق والخبرات .

د - الخبرات ومدى توافقها مع الشخصية .

١٦ * يمكن القول بأن مستويات النمو الاخلاقي عند كولبرج هي

أ - ثلاث مستويات

ب - مستويان

ج - مستوى واحد

د - أربع مستويات

١٧ * يعرف القلق

أ - بأنه حالة انفعالية تحدث نتيجة لموقف غير دقيق .

ب - حالة نفسية اجتماعية نتيجة لموقف يتعرض لها الفرد .

ج - مجموعة المواقف اليومية التي يتعرض لها الفرد .

د - الاحباطات النفسية التي يوجهها الفرد .

١٨ * اثبتت الدراسات التي أجراها العلماء في مجال الخوف والقلق عند الأطفال بأنه :

أ - الأطفال يختلفون من حيث مستوى القلق .

ب - الأطفال يتمتعون بدرجة عالية من الذكاء يكونوا أكثر قلقاً .

ج - هناك فروقاً فردية بين الأطفال في الأداء .

د - كل ما ذكر صح .

١٩ * ان دراسة إيزنك حول الخوف أكدت بأن :

أ - الخوف هو سلوك طبيعي عند جميع الأفراد .

ب - هناك سبعة أبعاد أو أنواع للخوف .

ج - هناك فروقاً بين الخوف المرضي والواقعي .

د - هناك مخاوف حسية وغير حسية .

٢٠ * تؤكد الدراسات التي جرت حول سلوك الغضب والعدوان في نتائجها أن من أسباب

هذا السلوك :

أ - التنافس والاحباط

ب - التنشئة الاجتماعية الخاطئة .

ج - ناحية مرضية نفسية

ج - أ ، ب صحيحتان .

٢١ * ان الفرق بين الحسد والغيرة :

- أ - بأن السلوك الأول سببه خارجي بينما الثاني سببه داخلي .
- ب - الأول هو الرغبة في الامتلاك ما يمتلكه الغير والثانية الشعور باغتناب شيء يريد .

ج - الأول أشمل من الثاني .

د - كل ما ذكر صح .

٢٢ * يعرف الحرمان بأنه حالة :

أ - انفعالية تحدث عند الطفل نتيجة لعدم توفر الحب .

ب - سيكولوجية مركبة نتيجة لعدم توفر الأمن .

ج - غيره وحسد تؤثر على بناء السلوك .

د - أ و ب صحيحتان .

٢٣ : يعرف التمييز بأنه :

أ - تقديم مثيرات تؤدي الى تعديل سلوك .

ب - إجراء يقوم به الباحث يهدف الى زيادة السلوك .

ج - إجراء مرغوب فيه يقدم لزيادة سلوك مرغوب فيه .

د - إجراء مرغوب فيه يقدم لتخفيض سلوك غير مرغوب فيه .

٢٤ * يتضمن مفهوم التأهيل الاجتماعي النقاط التالية الا واحدة :

أ - طريقة اجتماعية أو عملية اجتماعية .

ب - اكتساب خبرات اجتماعية والحكم الاجتماعي .

ج - تحدد النمو الاخلاقي عند الأطفال .

د - تساعد على توجيه السلوك .

٢٥ * يتضمن مفهوم التنميط الاجتماعي بأنه :

أ - عملية اجتماعية تستخدم كنوع من الحيل الدفاعية .

ب - عملية يتم من خلالها ضبط السلوك .

ج - تحديد عمليات اجتماعية توافقية .

د - كل ما ذكر صح .

٢٦ * يُعرف التخصص بأنه

أ - ظاهرة سلوكية طفلية

ب - أنماط سلوكية محددة

ج - تشكيل سلوك الأطفال

د - تحديد مراحل السلوك الأخلاقي .

٢٧ * يعرف العدوان الكراهي بأنه

أ - شحنات انفعالية نحو الذات .

ب - أنماط سلوكية انفعالية نحو الآخرين .

ج - تباين في السلوك عند الأطفال .

د - جميع ما ذكر .

٢٨ * إن أهمية سنوات المدرسة لها علاقة في تحقيق الكفاءة وهذا ما أكدته ،

أ - أريكسون .

ب - مكارثي .

ج - بياجيه .

د - فرويد .

٢٩ * يعرف التعلق بأنه ،

أ - اتجاه يرتبط بأنماط سلوكية بالوالدين .

ب - رغبة التلميذ في إقامة علاقات مع الآخرين .

ج - أ و ب صحيحتان .

د - كل ما ذكر صحيح .

٣٠ * ان الفردية والخضوع تمثّر نمط تفاعلي من أنماط الشخصية وهذا ما أكدته ،

أ - يوج .

ب - روجرز .

ج - ماسلو .

د - كوستا .

٣١ * يعرف الاتجاه الأيثولوجي بالاتجاه

أ - الوراثي .

- ب - البيئي .
- ج - بملاقة الانسان مع البيئة .
- د - جميع ما ذكر .
- ٣٢ * يعرف المستوى ما قبل الخلقى بالمستوى الذي
- أ - يكون فيه طفل متفاعل اجتماعياً .
- ب - يخضع للحصول على التراث والمعرفة .
- ج - يخضع لتجنب احتقار الذات .
- د - يحكم فيه الطفل بناءاً على رضا المجتمع .
- ٣٣ * ان النمو الاخلاقي عند بياضة يتمثل في تحديد
- أ - مستوى الانا .
- ب - مرتبطة بطبيعة المرحلة .
- ج - التناسق بين الجوانب الثلاث للشخصية .
- د - جميع ما ذكر .
- ٣٤ * ان العلاقة بين الاعتمادية والتعلق تتوقف على
- أ - الانماط السلوكية التي يكتسبها الطفل من الآخرين .
- ب - سلوك الأطفال نحو الوالدين .
- ج - الإفراط العاطفي الذي يكتسبه الطفل من الوالدين .
- د - حرمان الطفل الدائم .
- ٣٥ * ان الطفل في عمر سنة واحدة لا يحتمل غياب الأم وهذا ما أكدته الباحث
- أ - كولبرج .
- ب - فرويد .
- ج - بل .
- د - اريكسون .
- ٣٦ * يتضمن مفهوم الذات عند الأطفال النقاط التالية الا واحدة :
- أ - التكوين المعرفي
- ب - ادخال العناصر الخارجية والداخلية .

ج - تنظيم السلوك .

د - تقويم الآخرين .

٣٧ * يعتبر كارل روجرز صاحب نظرية :

أ - مفهوم الذات .

ب - المجال .

ج - المعرفية .

د - السلوكية .

٣٨ * تؤكد دراسة يورغ ان مرحلة التمايز من خلال الحواس والعضلات تكون في عمر :

أ - ٤ أشهر .

ب - ٦ أشهر .

ج - ٩ أشهر .

د - سنة .

٣٩ * يعرف الشعور بالاتقان والسيطرة بأنه حالة

أ - خارجية تتمثل في جذب الطفل لانتباه والديه .

ب - من المشاعر الداخلية تتمثل في الاهتمام نحو شيء معين .

ج - داخلية عند الطفل يرافق ظهورها مشاعر الفرح .

د - كل ما ذكر .

٤٠ * جميع النقاط التالية جاءت نتائج لدراسة الحب والحرمان الا واحدة :

أ - يفشل الأطفال في تحقيق النمو الجسمي اذا لم يتوفر لهم العناية .

ب - يولد عند الأطفال اتجاهات شخصية نتيجة الحرمان العاطفي .

ج - يولد عند الأطفال المخاوف المرضية نتيجة الحرمان العاطفي .

د - يؤدي الحرمان العاطفي الى عدم الثقة بالنفس عند الطفل .

٤١ * يمكن ان يعرف التعاطف والمرح بالهما حالات

أ - لا شعورية تؤثر على مستوى السلوك .

ب - انفعالية يستدعي ظهورها مواقف كثيرة .

ج - ذات أبعاد نفسية اجتماعية تؤثر على السلوك .

د - كل ما ذكر .

٤٢ * يعرف التحديق بأنه

أ - سلوك يقوم به الطفل في سن الفالفة .

ب - مرحلة تأتي بعد المناغاة .

ج - سلوك يقوم به الطفل لملاحقة الأشياء بصرياً .

د - كل ما ذكر صح .

٤٣ * تعرف الارتكاسية بأنها :

أ - المناغاة .

ب - الابتسامة العشوائية .

ج - الابتسامة المقصودة .

د - الصراخ العشوائي .

٤٤ * أن أهم أنواع السلوك الاجتماعي عند الأطفال .

أ - الصداقة والالتقاء والتعاون .

ب - الابتسامة والتحديق والمناغاة والصراخ والتقليد .

ج - السلوك اللغوي والتعلق والغيرة .

د - كل ما ذكر خطأ .

٤٥ * يرى العلماء أن سلوك التعلق يبدأ على شكل سلوك

أ - انفعالي .

ب - تعبيرى .

ج - انمكاسى .

د - لا شعورى .

٤٦ * الخوف الواقعى ناتج عن :

أ - وجود بعض المثيرات الواقعية .

ب - مجموعة من التخييلات والتصورات .

ج - خطر حقيقى واقعى .

د - أ و ج صحيحتان .

٤٧ * يعرف الغضب :

- أ - على انه حالة لا شعورية تصيب الأفراد نتيجة لموقف معين .
- ب - مجموعة من المواقف التي لها تأثير على سلوك الطفل .
- ج - حالة توتر يستجيب لها الطفل نتيجة لشعوره بالاحباط .
- د - حالة من الانفعالات اللاإرادية التي يتعرض لها الأطفال .

الأسئلة المقالية

السؤال الأول :

تشير الدراسات المعرفية التي أجراها العلماء في مجال التعرف الى العوامل التي تؤثر على الانفعال . كما ان الثقافات الاجتماعية حددت ذلك . على ضوء النص .
اذكر العوامل التي تؤثر في الانفعال بالترتيب ؟

السؤال الثاني :

ان الدراسات حول انفعالات الأطفال كثيرة ومتعددة لا سيما ارتباط الانفعال باللغة الذي يعتبر ارتباطه ارتباطاً وثيقاً على ضوء ذلك حدد المراحل التي يمر بها التعبير اللغوي . وأعطي مثال على كل مرحلة ؟

السؤال الثالث :

يمر الخوف بثلاث مستويات ، حيث ان هناك خوف ناتج عن وجود خطر حقيقي وهناك نوع من الخوف ناتج عن وجود خطر غير حقيقي وهناك نوع آخر في مجمله مجموعة من التصورات والتخيلات . على ضوء النص السابق اذكر المستويات الثلاث للخوف ؟

السؤال الرابع :

يمكن القول بان سلوك الاعتمادية هو بداية السلوك الاجتماعي عند الأطفال . ناقش

مفتاح الاجوبة الموضوعية الاختيار من متعدد

ج	← ٢٤	د	← ١
ب	← ٢٥	ب	← ٢
أ	← ٢٦	ج	← ٣
ب	← ٢٧	ب	← ٤
أ	← ٢٨	د	← ٥
ج	← ٢٩	ج	← ٦
د	← ٣٠	ب	← ٧
ج	← ٣١	أ	← ٨
ب	← ٣٢	أ	← ٩
ج	← ٣٣	ب	← ١٠
أ	← ٣٤	ب	← ١١
ج	← ٣٥	ج	← ١٢
د	← ٣٦	د	← ١٣
أ	← ٣٧	ب	← ١٤
أ	← ٣٨	ب	← ١٥
ج	← ٣٩	أ	← ١٦
ج	← ٤٠	أ	← ١٧
ب	← ٤١	ب	← ١٨
ج	← ٤٢	ب	← ١٩
ب	← ٤٣	أ	← ٢٠
ب	← ٤٤	ب	← ٢١
ب	← ٤٥	أ	← ٢٢
د	← ٤٦	ج	← ٢٣
ج	← ٤٧		

اجوبة الاسئلة التالية

- س ١ - وجود موقف معين يفسره الطفل
- ب - استجابة داخلية لموقف يراققه تغيرات في الجوانب الفسيولوجية .
- ج - استجابة حسية خارجية تظهر على شكل تغيرات لغوية في ملامح الوجه .
- س ٢ أ - الصراخ غير المميز
- ب - الصراخ المميز
- ج - مرحلة الثرثرة
- س ٣ أ - المستوى الاول يسمى بالخوف الواقعي المرحلة التي تبدأ فيها الكلام .
- ب - المستوى الثاني يسمى بالخوف غير واقعي .
- ج - المستوى الثالث يسمى بالخوف المرضي .
- س ٤ ينمو السلوك الاعتمادية من خلال علاقة الطفل بالآخرين وبالذات الوالدين . حيث من خلال هذا السلوك تحقق حاجات الطفل عن طريق الوالدين او الآخرين الذين يعتبروا قريبين من الطفل وعن طريق تحقيق حاجات الطفل يحدث نوع من التعزيز وبذلك يزيد السلوك .
- س ٥ أ - يحارب الطفل الامتيازات التي يتمتع بها الطفل الكبير .
- ب - ينافس الطفل اشقاءه الكبار في الحصول على الإنتباه .
- ج - يبلغ الطفل الصغير الاب عن اي سلوك يقوم به الطفل الذي اكبر منه سناً .
- ونصح الآباء ان يحدوا مسؤوليات الاطفال اتجاه الاسره ، وبالذات مراعاة عملية الفروق الفردية . والاهتمام بالطفل الصغير بشكللا يشجع ظهور المنافسة .
- س ٦ عملية اجتماعية يختص بها الوالدين في الاسرة ، متمثلة في ضبط سلوك الطفل وتسييره وفق نمط او معيار او سلوك محدد .
- س ٧ أ - عدوان كرهى وهو يصوب نحو الآخرين وتحببه نوبات من الغضب .
- ب - عدوان وسيلي ويظهر عندما لا يبلغ الطفل هدفه .
- س ٨ التعلق اللامبالاة الاهتمام الرفض .
- س ٩ المستوى ما قبل الخلقى العقاب والطاعة ، الوسيلى ، اخلاق الدور التقليدي اخلاقية

ارضاء السلطة ، المبادئ المقبولة ، الاتفاقيات والحقوق الفردية المبادئ الذاتية والضمير .

س ١٠ اسم المرض الاكتئاب

اعراضه الجسدية انقباض الصدر ، ضعف النشاط العام .

اعراضه النفسية ، اليأس ، عدم ضبط النفس ، القلق اللامبالاه .

العلاج النفسي يتمثل في ازالة المؤثرات التي تسبب الاكتئاب واعادة الثقة بالنفس .

ويقسم الى قسمين العلاج السلوكي والتحليل .

المراجع العربية

- ١ - احمد عزت راجح ، اصول علم النفس ، ط٢ ، الاسكندرية : المكتب المصري الحديث . ١٩٧٠
- ٢ - آرثر جيتس ، علم النفس التربوي ، وترجمة حافظ ورقاقه ، ج١ ، القاهرة : مكتبة النهضة المصرية ، ١٩٦٣ .
- ٣ - انتصار يونس ، سيكولوجية النمو والشخصية ، ط٥ ، الاسكندرية : دار المعارف ، ١٩٨٨ .
- ٤ - جمال الألوسي ، أميمة خان ، علم نفس الطفولة والمراهقة ، بغداد : مطبعة جامعة بغداد ، ١٩٨٣ .
- ٥ - جورج موكو ، التربية الوجدانية والمزاجية للطفل ، ترجمة منير العصره ، القاهرة : دار المعارف ، ١٩٨٨ .
- ٦ - جون كونجر ، بول موسن ، جيرواح كيما ، ترجمة احمد عبد العزيز سلامه ، جابر عبد الحميد جابر ، سيكولوجية الطفولة والشخصية ، القاهرة : دار النهضة العربية ، ١٩٨٥ .
- ٧ - خير الدين شريف العربي ، القلق بلباس العصر الحاضر ، دينوى : مكتبة ٣٠ تموز ١٩٨٦
- ٨ - راشد الشنطي ، عوده ابو سنينه ، سيكولوجية الطفولة ، عمان : مكتبة الرائد العلمية ، ١٩٨٩ .
- ٩ - راشد الشنطي ، عوده ابو سنينه ، طرق دراسة الطفولة ، عمان : الاهلية للنشر والتوزيع ، ١٩٨٩ .
- ١٠ - رامز طه ، وداعاً للقلق بالعلاج النفسي الذاتي ، القاهرة : دار مصر للطباعة ، ١٩٨٧ .
- ١١ - سعد جلال ، الطفولة والمراهقة ، الاسكندرية : دار الفكر العربي ، ١٩٨٥ .
- ١٢ - سعد جلال ، المرجع في علم النفس ، الاسكندرية : دار المعارف ١٩٧١ .
- ١٣ - سعد مرسي ، كوثر كوجك ، تربية الطفل قبل المدرسه ، عمان : الدار العربية للتوزيع ، ١٩٨٥ .

- ١٤- سلسلة الدراسات العلمية ، القلق ، الخوف ، النوم ، بيروت : دار مكتبة التربية ، ١٩٨٢ .
- ١٥- سلسلة الدراسات العلمية ، احلام وكيفية تفسيرها ، بيروت : دار مكتبة التربية ، ١٩٨٢ .
- ١٦- عادل عز الدين الاشول ، علم نفس النمو ، القاهرة : مكتبة الانجلو ، ١٩٨٢ .
- ١٧- عبد الرحمن عدس ، محي الدين توق ، علم النفس العام ، عمان : مكتبة الاقصى ، ١٩٨١ .
- ١٨- عبد الفتاح القرش ، حوليات كلية الاداب : الحولية السابقة : الرسالة الخامسة والثلاثون الكويت : جامعة الكويت ، ١٩٨٦ .
- ١٩- فؤاد البهي السيد ، الاسس النفسية للنمو من الطفولة الى الشيخوخة ، القاهرة : مطبعة مصر الجديدة ، ١٩٧٥ .
- ٢٠- كلير فهم ، المشاكل النفسية لطفل ابتدائي ، القاهرة : مكتبة المحبة ، ١٩٨٨ .
- ٢١- كمال دسوقي ، النمو التربوي للطفل والمراهق : دروس في علم النفس الارتقائي ، بيروت : دار النهضة العربية ، ١٩٧٩ .
- ٢٢- محمد عماد الدين اسماعيل ، الاطفال مرآة المجتمع : النمو النفسي والاجتماعي للطفل في سنواته التكوينية ، الكويت : المجلس الوطني ، ١٩٨٦ (سلسلة عالم المعرفة : ٩٩) .
- ٢٣- موافق الحمداني ، السحر وعلم النفس ، بغداد ، ١٩٩٠ .
- ٢٤- ميخائيل ابراهيم اسعد ، شخصيتي كيف اعرفها ، ط٢ ، بيروت : دار الافاق الجديدة ، ١٩٨٦ .
- ٢٥- ميخائيل ابراهيم اسعد ، مالك فحول ، مشكلات الطفولة والمراهقة ، بيروت : دار الافاق الجديدة ، ١٩٨٢ .
- ٢٦- نايفه قطامي ، محمد بروهوم ، طرق دراسة الطفل ، عمان : دار الشروق ، ١٩٨٩ .
- ٢٧- نعيم الرفاعي ، الصحة النفسية : دراسة في سيكولوجية التكيف ، ط٥ ، دمشق ، ١٩٨١ .
- ٢٨- يوسف مراد ، مبادئ علم النفس العام ، ط٥ ، الاسكندرية : دار المعارف ، ١٩٦٦ .

المراجع الاجنبية

- * Ausbel , D.p & sallivan , E V (1970) Theory and problem of child Development . Crun & seaton , Inc.
- * Bee Helen (1978) The Developing child . Harber and Row pulishers Inc.
- * Schaefer , c & Millman . H. (1981) . How to help children with comon problems . Plume Book .
- * Sarason , s. b Davidson K.S Lighthallff , waite RR & Ruebush B.K. (1960) . Anxiety in elementary school children . New yourk . wiley .
- * Durkin . D (1959) Children cencept of Justice acomparison with the pia-get data child derelpm.

ساعات النمو الانفعالي في مرحلة الطفولة



2

Bibliotheca Alexandrina



0518769



مكتبة المتحاسب
للنشر والتوزيع